

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000000800

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

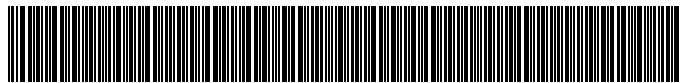
3010201901200100400000080009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T14:24:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010201901099280734200120010040000008000408209413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA MARIA MORA FONT
Identificación: 1706607965
Dirección: CDLA RIBERA DE BATAN AV DEL LAGO Y CALLE 4TA
Fecha Emisión: 30/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA RIBERA DE BATAN AV DEL LAGO Y CALLE 4TA
Telefono: 0994775554/5106294
Email: mmora_88@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MORA FONT MARTHA MARIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		