

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-004-000003056

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

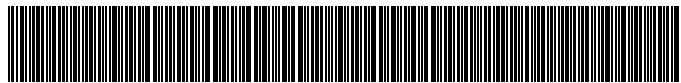
2109202001099280734200120010040000030562715799111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T08:59:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202001099280734200120010040000030562715799111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIO TEOFILLO TOMALA SANCHEZ  
Identificación: 0907957351  
Dirección: 48AVA ENTRE CHEMBERS Y CALLEJON AVILES  
Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: 48AVA ENTRE CHEMBERS Y CALLEJON AVILES  
Telefono: 2228864/0999848645  
Email: silviateofilo@yahoo.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		