

**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. 001-004-000000603

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

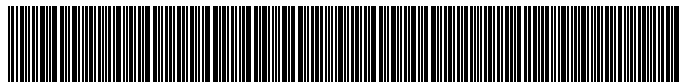
0710201901200100400000060309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T11:07:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201901099280734200120010040000006035674446813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA PIEDAD . PROAÑO
Identificación: 0903491330
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 2 VILLA 29
Fecha Emisión: 07/10/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004 | 1 | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 70.00 | 5.00 | 65.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 2 VILLA 29
Telefono: 0998498303/6031143
Email: efrain_4511@hotmail.com
Observación: PACIENTE: . PROAÑO MARIA PIEDAD
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 65.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 65.00 |
| DESCUENTOS | 5.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 65.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 65.00 | | |