

**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. 001-004-000003267

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

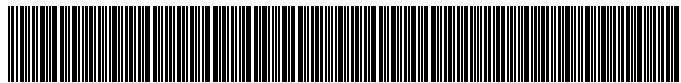
0710202001099280734200120010040000032671857613413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T15:08:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010040000032671857613413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHAVEZ VITERI SANDRA ANTONIA
Identificación: 0909702318
Dirección: PORTON DEL RIO DE VICRIEEL MZ D VILLA 42
Fecha Emisión: 07/10/2020

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: PORTON DEL RIO DE VICRIEEL MZ D VILLA 42
Telefono: 0993589565
Email: sandrach-ch65@hotmail.com
Observación: PACIENTE: CHUYA CHAVEZ JORGE ADRIAN
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		