

**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. 001-004-000001386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

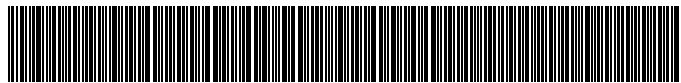
2401202001099280734200120010040000013869787423911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-24T12:58:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401202001099280734200120010040000013869787423911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESA ZHAGÑAY LEMA

Identificación: 0300423639

Dirección: SUSCAL/ CAÑAR

Fecha Emisión: 24/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SUSCAL/ CAÑAR

Telefono: 0984787295/

Email: info@cive.ec

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		