

**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. 001-004-000001377

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

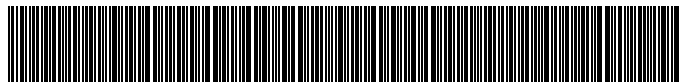
2301202001099280734200120010040000013774371156615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-23T17:19:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202001099280734200120010040000013774371156615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR STEVEN AMADOR MACIAS

Identificación: 0954581823

Dirección: SAUCES 1 MZ F35 VILLA 23

Fecha Emisión: 23/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 1 MZ F35 VILLA 23

Telefono: 0987572432/0979743155

Email: omarbasurto@live.com

Observación: PACIENTE: CESAR STEVEN AMADOR MACIAS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		