

**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. 001-004-000001587

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

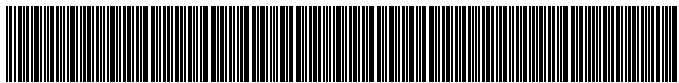
1402202001099280734200120010040000015870332512017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T12:00:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010040000015870332512017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS PARRALES COBOS  
Identificación: 1307471159  
Dirección: URB FUENTES DEL RIO MZ 18 VILLA 18  
Fecha Emisión: 14/02/2020

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: URB FUENTES DEL RIO MZ 18 VILLA 18  
Telefono: 0994016065/0994016003  
Email: princesa3980@yahoo.com  
Observación: PACIENTE: TRIVIÑO BRIONES AZUCENA LUCRECIA  
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		