

**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. 001-004-000001374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

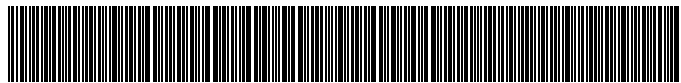
2301202001099280734200120010040000013740953545916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-23T16:33:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202001099280734200120010040000013740953545916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARICELA MENDEZ MIRANDA

Identificación: 0913869087

Dirección: SAMANES 5 MZ 930 SL 2-C

Fecha Emisión: 23/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 5 MZ 930 SL 2-C

Teléfono: 2211873

Email: egustavogb@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GALLO MENDEZ GUSTAVO ENRIQUE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		