

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

FACTURA No. 001-004-000002287

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

RUC: 0992807342001

0707202001099280734200120010040000022871850167914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-07T14:52:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIDER RAUL INTRIAGO ACOSTA

Identificación: 1306259894

CDLA MATICES MZ 45 VILLA 9 Dirección:

Fecha Emisión: 07/07/2020

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

CDLA MATICES MZ 45 VILLA 9 Direccion:

0983515944/042957064 Telefono: Email: rintriago911@hotmail.com

PACIENTE: INTRIAGO ACOSTA LIDER RAUL Observación:

CLIENTES PARTICULARES Plan:

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00