

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. 001-004-00000309

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909201901200100400000030909928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T13:09:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSTHYN JOSUE SANCHEZ ANDALUZ

Identificación: 0943966937

Dirección: GUASMO CENTRAL COOP VIRGEN DE MONSERRATE

Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUASMO CENTRAL COOP VIRGEN DE MONSERRATE

Telefono: 0994380406/

Email: josthynsanchez2001@gmail.com

Observación:

Plan: ASPIRANTES A LA ARMADA

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

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