

## 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. 001-004-000002185

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2506202001099280734200120010040000021852071687719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T15:07:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN NIDIA TREJO LOPEZ

Identificación: 0904354081

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 32

Fecha Emisión: 25/06/2020

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

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 32

Telefono: 2164226/0996706612

Email: carmita.trejo@compu-bingo.com

Observación: PACIENTE: TREJO LOPEZ CARMEN NIDIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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