

**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. 001-004-000001740

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

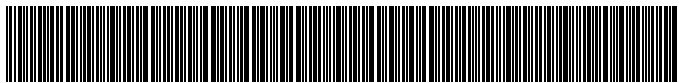
0603202001099280734200120010040000017403758439513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-06T16:17:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202001099280734200120010040000017403758439513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EVELIN ROJAS MOREIRA

Identificación: 1724206188

Dirección: PLAYAS-VILLAMIL

Fecha Emisión: 06/03/2020

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: PLAYAS-VILLAMIL

Teléfono: 0988945589

Email: evelinrojas13@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ROJAS PARRA JORGE ENRIQUE

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		