

**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. 001-004-000000014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

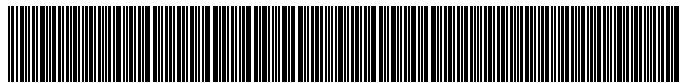
0708201901200100400000001409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-07T08:40:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708201901099280734200120010040000000145782021113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TITO FLORES JAVIER ARMANDO

Identificación: 0302115076

Fecha Emisión: 07/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
66720	1	CRIOTERAPIA.	800.00	0.00	800.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: jeimy-neymar-tito1@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		