

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. 001-004-000002797

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202001099280734200120010040000027978437354312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T10:03:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS SALTOS Identificación: 1304857673

Dirección: CIUDADELA NUEVA CALIFORNIA

Fecha Emisión: 24/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	20.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA NUEVA CALIFORNIA

Telefono: 0988803214

Email: saltosintriagomarcosantonio14@gmail.com

Observación: PACIENTE SALTOS CASTILLO SOL EMILIANA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00