

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001887

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

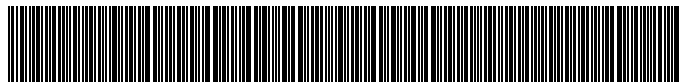
2005202001099280734200120010040000018879411904217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T10:36:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2005202001099280734200120010040000018879411904217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIRGINIA YARIBEL ABAD BARZOLA

Identificación: 0923248041

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 20/05/2020

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: DAULE

Teléfono: 0969334699

Email: yariabad84@gmail.com

Observación: PACIENTE: RUIZ ABAD EDISON MATHIAS

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		