

## 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. 001-004-000001521

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0702202001099280734200120010040000015216200613416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:19:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: REY GRANDA FABIAN

Identificación: 1202650915

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 5 VILLA 12URB VILLA CLUB

Fecha Emisión: 07/02/2020

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 NATURA MZ 5 VILLA 12URB VILLA CLUB

 Telefono:
 0985945839/0992150466

 Email:
 medinap.mayra@gmail.com

Observación: PACIENTE: MEDINA PONCE MAYRA ALEJANDRA

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