



**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. 001-004-000002911

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

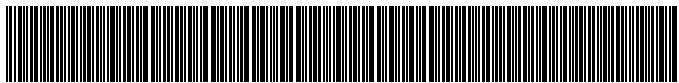
0209202001099280734200120010040000029114960314815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-02T14:57:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209202001099280734200120010040000029114960314815

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLAMAR FRANCO YONNY TORIBIO

Identificación: 0905140117

Dirección: SAMANES 5 MZ 934 VILLA 8

Fecha Emisión: 02/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 5 MZ 934 VILLA 8

Telefono: 0986756717/0986590570

Email: yommyvillamar53@gmail.com

Observación: PACIENTE: ARAUJO BURGOS EFIGENIA DE JESUS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		