

**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. 001-004-000001196

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

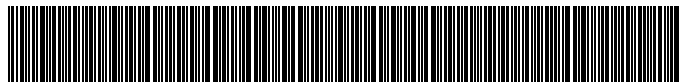
0701202001099280734200120010040000011966934773616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T09:57:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202001099280734200120010040000011966934773616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA CORNEJO PARRALES
Identificación: 0916228679
Dirección: CDLA LAS RIBERAS MZ C VILLA 30
Fecha Emisión: 07/01/2020

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: CDLA LAS RIBERAS MZ C VILLA 30
Telefono: 0982809138
Email: sammy_cp88@hotmail.com
Observación: PACIENTE: PARRALES VALVERDE ANA CARLOTA
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		