

**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. 001-004-000000965

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

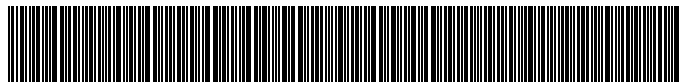
2211201901200100400000096509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T09:06:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211201901099280734200120010040000009652701593018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: COSME DOUGLAS SUAREZ ARRATA

Identificación: 0925557225

Dirección: DURAN -ABEL GILBERT

Fecha Emisión: 22/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	800.00	0.00	800.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DURAN -ABEL GILBERT

Telefono: 0967283652/0994581508

Email: cosme.suarez@hotmail.com

Observación: PACIENTE: SUAREZ ARRATA COSME DOUGLAS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		