

**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. 001-004-000003249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

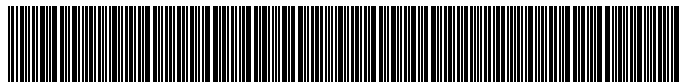
0710202001099280734200120010040000032499332130414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T09:25:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010040000032499332130414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRONTY
Identificación: 0991404783001
Dirección: LA GARXOTA ,MZ 69 VILLA 20
Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	800.00	0.00	800.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARXOTA ,MZ 69 VILLA 20
Telefono: 0991482033
Email: lamamina84@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ABAD CRESPO ROSARIO BEATRIZ
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		