

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000002169

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

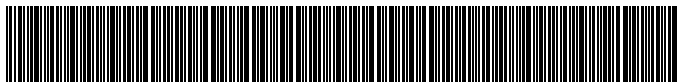
2406202001099280734200120010040000021690974348010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T10:48:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406202001099280734200120010040000021690974348010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN VELEZ RIVADENEIRA  
Identificación: 0800874869  
Dirección: LA JOYA ETAPA CORONA MZ 9 VILLA 1  
Fecha Emisión: 24/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	5.00	65.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA CORONA MZ 9 VILLA 1  
Telefono: 0998172817  
Email: cvelezriva@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		