

**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. 001-004-000001406

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

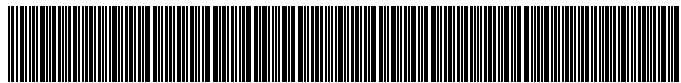
2701202001099280734200120010040000014064945315819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-27T17:28:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202001099280734200120010040000014064945315819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BYRON HERRERA GONZALEZ
Identificación: 1000938603001
Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14
Fecha Emisión: 27/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TER001	1	TERMOTERAPIA TRANS PUPILAR	985.00	0.00	985.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14
Telefono: 4602269
Email: ernestgon7@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MONTAÑO VINUEZA CARMEN ESTELA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	985.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	985.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	985.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	985.00		