

**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. 001-004-000002213

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

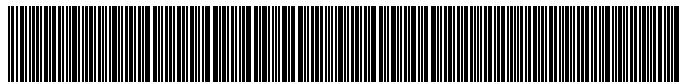
2906202001099280734200120010040000022139305330317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T11:51:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010040000022139305330317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUISA CLEMENTE MALAVE

Identificación: 0912266459

Dirección: ANCON BARRIO SIBERIA

Fecha Emisión: 29/06/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 56.00           | 0.00      | 56.00        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ANCON BARRIO SIBERIA

Teléfono: 0986283581/2906287

Email: joseluisupfe@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 56.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 56.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 56.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 56.00 |       |        |