

**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. 001-004-000001508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

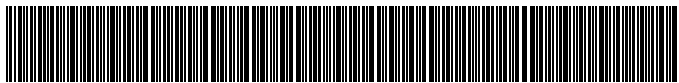
0602202001099280734200120010040000015082790297319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-06T11:33:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202001099280734200120010040000015082790297319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA CHIQUITO HERRERA
Identificación: 0905297404
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA DELFINA MZ 1 VILLA 11
Fecha Emisión: 06/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA DELFINA MZ 1 VILLA 11
Telefono: 2087058
Email: geocondasuero@gmail.com
Observación: PACIENTE: HERRERA GUERRERO BERTA ELISABET
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		