

**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. 001-004-000001822

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

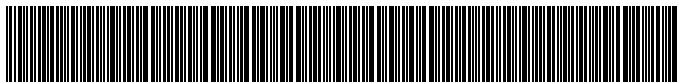
0805202001099280734200120010040000018229311458516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-08T11:34:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0805202001099280734200120010040000018229311458516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRMA VIVIANA LAAZ TORRES

Identificación: 1204802258

Dirección: EL EMPALME

Fecha Emisión: 08/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TEL001	1	TELEMEDICINA	35.00	0.00	35.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL EMPALME

Teléfono: 0983355678/042962987

Email: consultrib_lt@outlook.es

Observación: PACIENTE: VILLAREAL LAAZ MARIA PAULETTE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.00		