

**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. 001-004-000000862

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

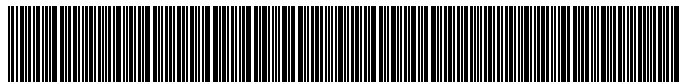
1211201901200100400000086209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-12T11:46:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201901099280734200120010040000008621635212611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORENCIO ANGEL RUIZ MURILLO
Identificación: 0903528172
Dirección: URBVILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 7 VILLA 13
Fecha Emisión: 12/11/2019

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: URBVILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 7 VILLA 13
Telefono: 0969978752/0985652924
Email: pequeitas24@hotmail.com
Observación: PACIENTE: RUIZ MURILLO FLORENCIO ANGEL
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		