

**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. 001-004-000002840

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

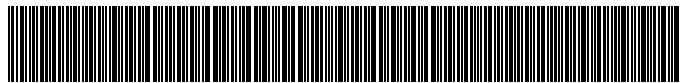
2608202001099280734200120010040000028402514075719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T14:15:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202001099280734200120010040000028402514075719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MILTON ARMANDO PEREZ VERA
Identificación: 0911344539
Dirección: GUASMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQUE 2 MZ 620 SOLAR 11
Fecha Emisión: 26/08/2020

| 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: GUASMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQUE 2 MZ 620 SOLAR 11
Telefono: 0982911020
Email: miltonperez_70@hotmail.com
Observación: PACIENTE: PEREZ VERA KENNY ARMANDO
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 | | |