

**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. 001-004-000000229

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

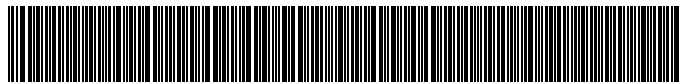
3008201901200100400000022909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T14:56:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008201901099280734200120010040000002298070512711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONARDO GARCIA SOLANO

Identificación: 1305621466

Dirección: GARZOTA 2DA ETAPA MZ 32 VILLA 24

Fecha Emisión: 30/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GARZOTA 2DA ETAPA MZ 32 VILLA 24

Teléfono: 0985057218/0988717375

Email: gabrielpostgrado@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		