

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000002514

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

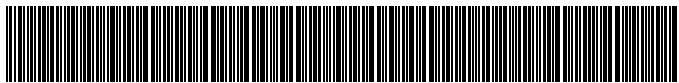
2807202001099280734200120010040000025148106907011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T16:15:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010040000025148106907011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUANA NARCISA SANTOS MERA

Identificación: 1304378266

Dirección: SALINAS

Fecha Emisión: 28/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SALINAS

Telefono: 0993672084/0994879236

Email: ulisestomas21@hotmail.com

Observación: PACIENTE: SANTOS MERA JUANA NARCISA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		