

**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. 001-004-000000729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

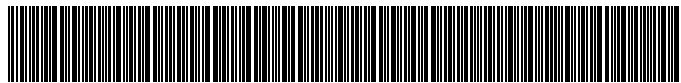
2310201901200100400000072909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-23T09:17:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310201901099280734200120010040000007296550169219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA GABRIELA DESIMAVILLA CUSTODE

Identificación: 0924460264

Dirección: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 5 VILLA 56

Fecha Emisión: 23/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 5 VILLA 56

Telefono: 0999839611

Email: gabydecimavilla77@gmail.com

Observación: PACIENTE: MACIAS DESIMAVILLA AMMY VICTORIA

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		