

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000002850

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

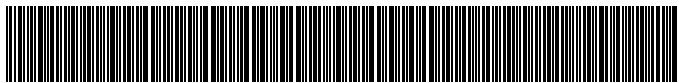
2708202001099280734200120010040000028508058236818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-27T14:51:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202001099280734200120010040000028508058236818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERRERA GONZALEZ BYRON ERNESTO

Identificación: 1000938603

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14

Fecha Emisión: 27/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TER001	1	TERMOTERAPIA TRANS PUPILAR	985.00	0.00	985.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14

Teléfono: 4602269

Email: ernestgon7@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MONTAÑO VINUEZA CARMEN ESTELA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	985.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	985.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	985.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	985.00		