

**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. 001-004-000001879

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

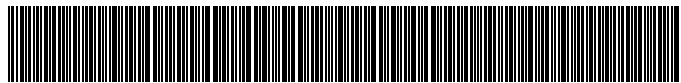
1905202001099280734200120010040000018795663813514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T10:48:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202001099280734200120010040000018795663813514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TARYNE ZULEIKA PACHECO SANDOVAL

Identificación: 0918743121

Dirección: JARDINES DEL RIO MZ 31 VILLA 4

Fecha Emisión: 19/05/2020

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: JARDINES DEL RIO MZ 31 VILLA 4

Telefono: 0990515223/0992289293

Email: drataryne@hotmail.com

Observación: PACIENTE: PACHECO SANDOVAL TARYNE ZULEIKA

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		