

**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. 001-004-000001905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

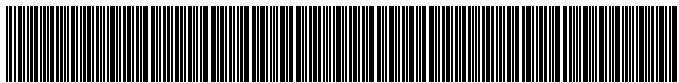
2205202001099280734200120010040000019051187267715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-22T11:11:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2205202001099280734200120010040000019051187267715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALI ALVAREZ TARAZON

Identificación: 0963386941

Dirección: SAMBORONDON

Fecha Emisión: 22/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR002	1	SERVICIOS QUIRURGICOS DE REFRACTIVA LASER	300.00	0.00	300.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMBORONDON

Teléfono: 0968045522

Email: nathalialvarez@hotmail.com

Observación: PACIENTE: PALMA ORRALA MARIO ANDRES

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		