

## 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. 001-004-000001304

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1701202001099280734200120010040000013043546548813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-17T13:55:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARITA MONSERRATE VITE

 Identificación:
 0913785606

 Dirección:
 VILLA CLUB

 Fecha Emisión:
 17/01/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 70.00              | 0.00      | 70.00        |

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB
Telefono: 0990982817

Email: marita.monserrate@skretting.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 70.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 70.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 70.00 |