

**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. 001-004-000001538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

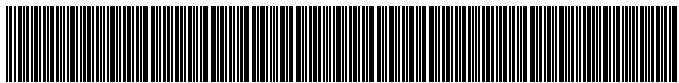
1002202001099280734200120010040000015383218597911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T10:12:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202001099280734200120010040000015383218597911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD ALEJANDRO LUA MAWYIN
Identificación: 1250227079
Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA REY CARLOS MZ 6 VILLA 26
Fecha Emisión: 10/02/2020

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: VILLAS DEL REY ETAPA REY CARLOS MZ 6 VILLA 26
Telefono: 0986553107/0997656717
Email: ronald_lua@outlook.com
Observación: PACIENTE: LUA MAWYIN RONALD ALEJANDRO
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		