

**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. 001-004-000001551

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

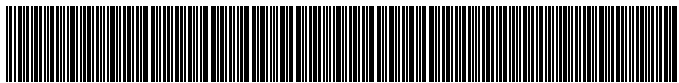
1102202001099280734200120010040000015512708214813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-11T10:43:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202001099280734200120010040000015512708214813

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA MELIDA MORAN CRESPO

Identificación: 0905344339

Dirección: GARZOTA 2 MZ 154 VILLA 15

Fecha Emisión: 11/02/2020

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: GARZOTA 2 MZ 154 VILLA 15

Teléfono: 0995402925

Email: mariamorancrespo@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MORAN CRESPO MARIA MELIDA

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		