

**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. 001-004-000003120

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

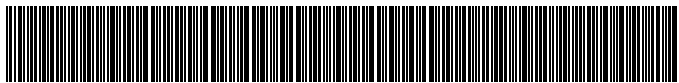
2309202001099280734200120010040000031205729939116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T14:52:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010040000031205729939116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PIEDAD ELOISA MONTALVAN MENDOZA

Identificación: 1201691068

Dirección: EL EMPALME

Fecha Emisión: 23/09/2020

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: EL EMPALME

Telefono: 0980426913/0999223099

Email: lauri_mendoza23@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MONTALVAN MENDOZA PIEDAD ELOISA

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		