

**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. 001-004-000002197

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

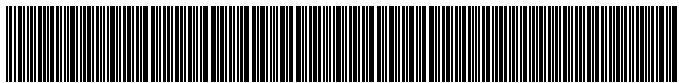
2606202001099280734200120010040000021970409081819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-26T15:32:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2606202001099280734200120010040000021970409081819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARBARITA CENEIDA BRICEÑO
Identificación: 0908683303
Dirección: LAS MALVINAS COOP DIGNIDAD POPULAR MZ 4427 VILLA 24
Fecha Emisión: 26/06/2020

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: LAS MALVINAS COOP DIGNIDAD POPULAR MZ 4427 VILLA 24
Telefono: 0994408627/0984986575
Email: kathy_alpa20@hotmail.com
Observación: PACIENTE: BRICEÑO BARBARITA CENEIDA
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		