

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000002086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

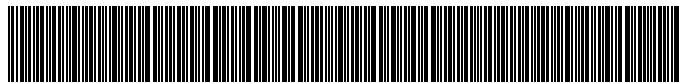
1506202001099280734200120010040000020861495898614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-15T16:46:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1506202001099280734200120010040000020861495898614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALI ALVAREZ TARAZON

Identificación: 0963386941

Dirección: SAMBORONDON

Fecha Emisión: 15/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	250.00	0.00	250.00
IN0001	1	INSUMOS	100.00	0.00	100.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMBORONDON

Telefono: 0968045522

Email: nathalialvarez@hotmail.com

Observación: PACIENTE: RABASCO VILLEGAS JUANITA BLANEY

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	350.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	350.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	350.00		