



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. 001-004-000001985

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0206202001099280734200120010040000019856077207013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-02T16:04:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0206202001099280734200120010040000019856077207013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GUIRNALDA YEROVI SOLIS
Identificación: 0912766458
Dirección: SAUCES 5 MZ 250 VILLA 35
Fecha Emisión: 02/06/2020

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: SAUCES 5 MZ 250 VILLA 35
Telefono: 0985280770
Email: dulce_guir72@hotmail.com
Observación: PACIENTE: SOLIS URIÑA FLOR DE MARIA
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		