

**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. 001-004-000001596

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

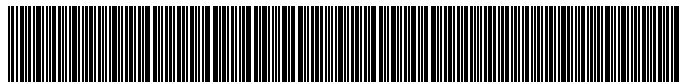
1402202001099280734200120010040000015968692455911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T16:11:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010040000015968692455911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALFREDO BERNAL CAISAGUANO

Identificación: 0930260278

Dirección: MARINADOR PARK BLOQUE 10 DPTO 3

Fecha Emisión: 14/02/2020

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: MARINADOR PARK BLOQUE 10 DPTO 3

Telefono: 0961116917/0996982006

Email: dabc2014@gmail.com

Observación: PACIENTE: BERNAL ESPINOZA SIMON DAVID

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		