

**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. 001-004-000000367

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

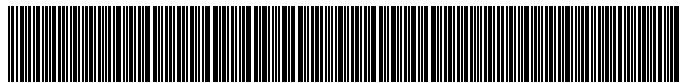
1209201901200100400000036709928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-12T08:49:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901099280734200120010040000003678895817816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO BRYAN RUGEL ROMERO

Identificación: 0931159313

Dirección: EL LIMONAL MZ 8 VILLA 12

Fecha Emisión: 12/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: EL LIMONAL MZ 8 VILLA 12

Telefono: 0963315938/0994036537

Email: ferugel19@hotmail.com

Observación: PACIENTE: RUGEL ROMERO FERNANDO BRYAN

Plan: ASPIRANTES A LA ARMADA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		