

**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. 001-004-000001342

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

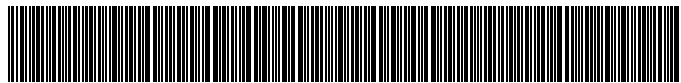
2101202001099280734200120010040000013422186455816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T16:05:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202001099280734200120010040000013422186455816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIBIA CARMELA TORRES LOPEZ
Identificación: 0910846682
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 3 VILLA 26
Fecha Emisión: 21/01/2020

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: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 3 VILLA 26
Telefono: 0989904843/2282355
Email: libiatorres67@hotmail.com
Observación: PACIENTE: TORRES LOPEZ LIBIA CARMELA
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		