

**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. 001-004-000001731

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

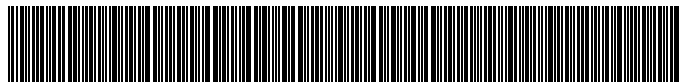
0503202001099280734200120010040000017317405966910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T15:43:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010040000017317405966910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL CUCALON CUCALON
Identificación: 0903033082
Dirección: CENTENARIO SUR CALLE F 203 Y DOLORES SUCRE
Fecha Emisión: 05/03/2020

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: CENTENARIO SUR CALLE F 203 Y DOLORES SUCRE
Telefono: 0985441996/0993886502
Email: mplemtora@hotmail.com
Observación: PACIENTE: CUCALON CUCALON MARIA ISABEL
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		