

**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. 001-004-000002972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

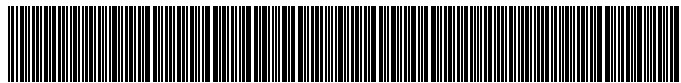
0909202001099280734200120010040000029725300153410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T11:53:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202001099280734200120010040000029725300153410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KLEBER LINO TOALA

Identificación: 1308187432

Dirección: VILLA DEL REY

Fecha Emisión: 09/09/2020

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: VILLA DEL REY

Teléfono: 0994147118

Email: abkleberjohnny@yahoo.es

Observación: PACIENTE : JIMENEZ VERA KEYLA ELIZABETH

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		