

**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. 001-004-000002500

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

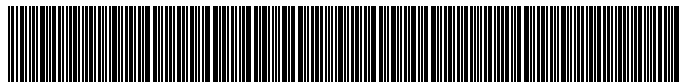
2707202001099280734200120010040000025000223094518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-27T13:43:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202001099280734200120010040000025000223094518

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DHANIZA VERONICA GONZALEZ FUENTES

Identificación: 0919501981

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 27/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0990319261

Email: dhanygonza1979@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GONZALEZ BURGOS DIEGO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		