

**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. 001-004-000000868

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

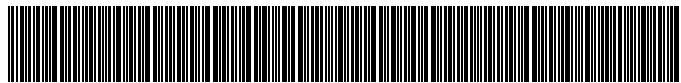
1211201901200100400000086809928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-12T17:21:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201901099280734200120010040000008689797716712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE
Identificación: 0960184174001
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Fecha Emisión: 12/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	340.70	0.00	340.70
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Telefono: 0979909640
Email: eladcho@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	340.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	340.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	340.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	340.70		