

## 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. 001-004-000000411

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809201901200100400000041109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T10:48:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BYRON DARIO HOYOS ARREAGA

 Identificación:
 0940368749

 Dirección:
 MILAGRO

 Fecha Emisión:
 18/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 25.00              | 0.00      | 25.00        |

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MILAGRO
Telefono: 0994512298

Email: dariohoyos97@gmail.com

Observación: PACIENTE: HOYOS ARREAGA KEVIN JOSUE

Plan: ASPIRANTES A LA ARMADA

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 25.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 25.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 25.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 25.00 |