

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000002288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

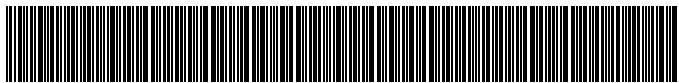
0707202001099280734200120010040000022882935016119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-07T15:01:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202001099280734200120010040000022882935016119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GINA JUDITH ANDRADE MACIAS
Identificación: 0922400247
Dirección: CDLA COLINA DEL SOL MZ 2008 VILA 17
Fecha Emisión: 07/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA COLINA DEL SOL MZ 2008 VILA 17
Telefono: 0983703714/0939100566
Email: ginexandrade1984@gmail.com
Observación: PACIENTE: ANDRADE MACIAS GINA JUDITH
Plan: HUMANA

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

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