

**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. 001-004-000002211

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

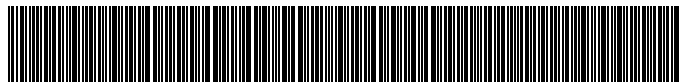
2906202001099280734200120010040000022110974660911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T11:21:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010040000022110974660911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA DAVILA FUENTES
Identificación: 0926319641
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 16 VILLA 27
Fecha Emisión: 29/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRA002	1	TRABECULECTOMIA	1733.40	0.00	1733.40
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 16 VILLA 27
Telefono: 2087317/0998457801
Email: ifuentes911@hotmail.com
Observación: descuento 10% socio club el universo
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,733.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,733.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,733.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,733.40		