

**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. 001-004-000002854

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202001099280734200120010040000028540348737811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-27T15:33:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202001099280734200120010040000028540348737811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA ALEJANDRINA TAMAYO DELGADO
Identificación: 0930240163
Dirección: URB PLAZA MADEIRA MZ 6 VILLA 16 2DA ETAPA
Fecha Emisión: 27/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PLAZA MADEIRA MZ 6 VILLA 16 2DA ETAPA
Telefono: 0982932340/0993807499
Email: satamayo@espol.edu.ec
Observación: PACIENTE: TAMAYO DELGADO SANDRA ALEJANDRINA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		