

**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. 001-004-000002781

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

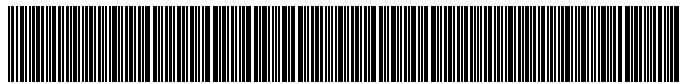
2108202001099280734200120010040000027812794618116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-21T16:58:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108202001099280734200120010040000027812794618116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVONNE ANDREA AGUILAR JARAMILLO

Identificación: 1309181210

Dirección: URB JARDINES DEL RIO MZ 28 VILLA 7

Fecha Emisión: 21/08/2020

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: URB JARDINES DEL RIO MZ 28 VILLA 7

Telefono: 0988714175/4546812

Email: ivonneandrea11@hotmail.com

Observación: PACIENTE: AGUILAR JARAMILLO IVONNE ANDREA

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		