

**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. 001-004-000003004

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

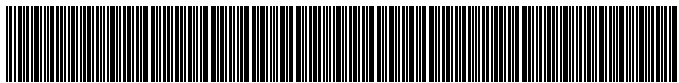
1409202001099280734200120010040000030043953289711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T15:46:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010040000030043953289711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CECILIA CHAVARRIA DIAZGRANADOS  
Identificación: 0904974714  
Dirección: URDESA CENTRAL CALLE 3ERA #426 ENTRE DATILES Y LAS MONJAS  
Fecha Emisión: 14/09/2020

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: URDESA CENTRAL CALLE 3ERA #426 ENTRE DATILES Y LAS MONJAS  
Telefono: 0997201012/0999490030  
Email: mschavarria79@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: CHAVARRIA DIAZGRANADOS MARIA CECILIA  
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		