

**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. 001-004-000002184

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

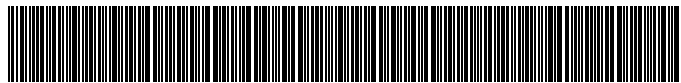
2506202001099280734200120010040000021847176400519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T13:46:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202001099280734200120010040000021847176400519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ANDRADE ZAMBRANO  
Identificación: 0908430556  
Dirección: CDLA JAMBELI MZ 11 VILLA 7  
Fecha Emisión: 25/06/2020

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: CDLA JAMBELI MZ 11 VILLA 7  
Telefono: 0959731032  
Email: luisandradez2015@gmail.com  
Observación: PACIENTE: ZAMBRANO CELLAN ANGELA ROSA  
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		