

**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. 001-004-000003310

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

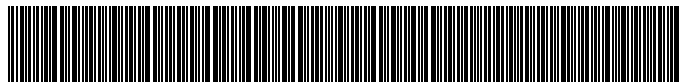
1310202001099280734200120010040000033100255935012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T11:30:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202001099280734200120010040000033100255935012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA YONFA ALAVA

Identificación: 0920493699

Dirección: URDENOR 1

Fecha Emisión: 13/10/2020

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: URDENOR 1

Teléfono: 0963006260

Email: yurikito26@hotmail.com

Observación: PACIENTE : GARZON VILLAMAR DARWIN GABRIEL

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		