

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003491

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910202001099280734200120010040000034917033076217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-29T10:01:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN ANDRES ZAMBRANO RODRIGUEZ

 Identificación:
 0928834472

 Dirección:
 LA HABANA 706

 Fecha Emisión:
 29/10/2020

| 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

Direccion: LA HABANA 706
Telefono: 0995971932

Email: theringo.92@gmail.com

Observacion: PACIENTE: ZAMBRANO RODRIGUEZ JUAN ANDRES

Plan: HUMANA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.00 | | |

| 40.00 |
|-------|
| 0.00 |
| 40.00 |
| 0.00 |
| 0.00 |
| 40.00 |
| |