

**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. 001-004-000002823

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

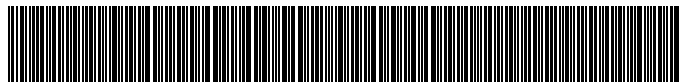
2508202001099280734200120010040000028236309382410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-25T16:01:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202001099280734200120010040000028236309382410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN AGUIRRE MONTES  
Identificación: 0924941834  
Dirección: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MADRID MZ 2267 VILLA 13  
Fecha Emisión: 25/08/2020

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: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MADRID MZ 2267 VILLA 13  
Telefono: 0990175069/2073465  
Email: guadalupehiguera@hotmail.es  
Observación: PACIENTE: AGUIRRE MONTES MARIA DEL CARMEN  
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		