

**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. 001-004-000003182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

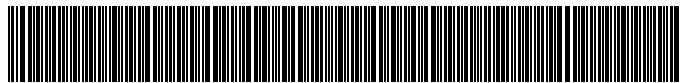
3009202001099280734200120010040000031823130825010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T09:14:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202001099280734200120010040000031823130825010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR ALTAMIRANO CARTAGENA

Identificación: 0911742427

Dirección: PARAISO DEL RIO 2

Fecha Emisión: 30/09/2020

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: PARAISO DEL RIO 2

Teléfono: 0994677022

Email: silvia30ago@hotmail.com

Observación: PACIENTE : ALTAMIRANO CAÑIZARES KIMBERLY ANAI

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		