

## 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. 001-004-000002611

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0508202001099280734200120010040000026113286326012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T09:38:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZOILA MARINA MONRROY BARROS

Identificación: 0910770197

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 65

Fecha Emisión: 05/08/2020

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: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 65

 Telefono:
 0982441296/0987224977

 Email:
 zoila.marina66@hotmail.com

Observación: .

Plan: HUMANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00