

**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. 001-004-000002816

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

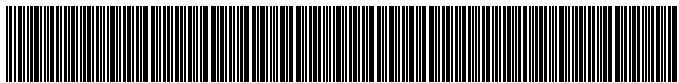
2408202001099280734200120010040000028161220301110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T17:27:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010040000028161220301110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA ANDRADE DIANA CAROLINA  
Identificación: 1308420577  
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA REY CARLOS MZ 1 VILLA 26  
Fecha Emisión: 24/08/2020

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 VILLAS DEL REY ETAPA REY CARLOS MZ 1 VILLA 26  
Telefono: 0969166399/0993216459  
Email: diana\_gar90@aol.com  
Observación: PACIENTE: GARCIA ANDRADE SAFIT CRISTOBAL  
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		