

**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. 001-004-000002883

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

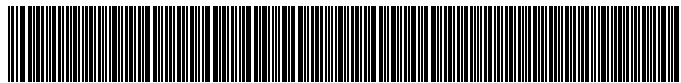
3108202001099280734200120010040000028839515671919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-31T17:48:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202001099280734200120010040000028839515671919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DR GUSTAVO MORENO RAMIREZ  
Identificación: 0902313584  
Dirección: QUISQUIS 1015 Y GARCIA MORENO  
Fecha Emisión: 31/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	2500.00	0.00	2500.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: QUISQUIS 1015 Y GARCIA MORENO  
Telefono: 6016820  
Email: mapia\_rm@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: IRENE MONSERRATE MORENO LARREA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,500.00		