

## 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. 001-004-000002696

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208202001099280734200120010040000026965332838119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-12T14:57:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELDRA COLON CACHO

 Identificación:
 0923778559

 Dirección:
 VISTA SOL

 Fecha Emisión:
 12/08/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                         | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------------|--------------------|-----------|--------------|
| INY002        | 1        | APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA | 642.00             | 0.00      | 642.00       |

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VISTA SOL
Telefono: 0993237558

Email: eldrasyd@yahoo.com

Observación: PACIENTE: CACHO MIRANDA NYRMA ZENAIDA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 642.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 642.00 |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 642.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 642.00 |