

**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. 001-004-000001339

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

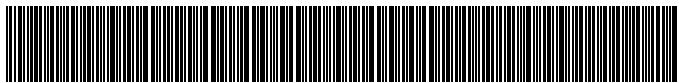
2101202001099280734200120010040000013398622377518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T14:00:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202001099280734200120010040000013398622377518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMILA ALEJANDRA SERRANO ARIAS

Identificación: 0924345507

Dirección: URB. VILLA REAL

Fecha Emisión: 21/01/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| PFLM001 | 1 | PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT | 861.20 | 0.00 | 861.20 |
| PNI001 | 1 | PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. VILLA REAL

Teléfono: 2838322/0999531305

Email: info@cive.ec

Observación: .

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 861.20 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 861.20 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 861.20 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 861.20 | | |