

**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. 001-004-000002631

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

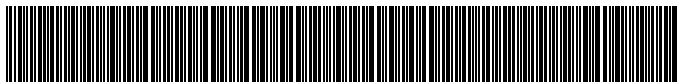
0608202001099280734200120010040000026311947164813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-07T09:22:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202001099280734200120010040000026311947164813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA MARGARITA VEGA MONTERO
Identificación: 0900035346
Dirección: ATARAZANA MZ P 1 VILLA 28
Fecha Emisión: 06/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	401.25	0.00	401.25
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ATARAZANA MZ P 1 VILLA 28
Telefono: 0997868844/0985481980
Email: info@cive.ec
Observación: PACIENTE: VEGA MONTERO BLANCA MARGARITA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	401.25
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	401.25
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	401.25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	401.25		