

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001636

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

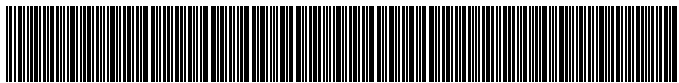
2002202001099280734200120010040000016364250612613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-20T15:48:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2002202001099280734200120010040000016364250612613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENTOR ERAZO BRAVO

Identificación: 0800229577

Dirección: ESMERALDAS

Fecha Emisión: 20/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	465.00	0.00	465.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ESMERALDAS

Telefono: 0993827478/062451378

Email: rafa9701@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ERAZO BRAVO MENTOR

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	465.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	465.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	465.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	465.00		