

**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. 001-004-000000027

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

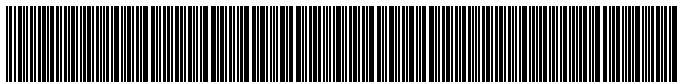
0808201901200100400000002709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T09:46:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



080820190109928073420012001004000000275975176411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AGUSTINA CELESTE LANDAZURI SAMPEDRO

Identificación: 0910610328

Dirección: URB PARQUES DEL RIO VILLA 58

Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	2067.84	0.00	2067.84
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PARQUES DEL RIO VILLA 58

Telefono: 0993244901/2831033

Email: celeste@regalado.com.ec

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,067.84
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,067.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,067.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,067.84		