

**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. 001-004-000003317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

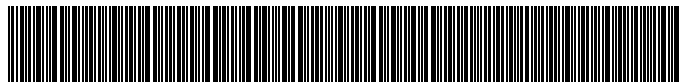
1410202001099280734200120010040000033173951934219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-14T09:58:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202001099280734200120010040000033173951934219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLACIS ESCOBAR MARIA DE LOS ANGELES

Identificación: 0926990599

Dirección: PORTETE 621 Y CORONEL

Fecha Emisión: 14/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	800.00	0.00	800.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PORTETE 621 Y CORONEL

Teléfono: 0995824822

Email: mariadelosangeles@constamar.com

Observación: PACIENTE: VEGA MUÑOZ ELIZABETH LEONOR

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		