

**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. 001-004-000000765

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

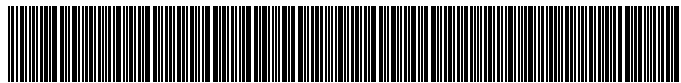
2810201901200100400000076509928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-28T16:31:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810201901099280734200120010040000007653549818513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO MAURICIO ESTRELLA CEVALLOS

Identificación: 1705520268

Dirección: JAMBELI 210 Y GUARANDA

Fecha Emisión: 28/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	337.00	0.00	337.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: JAMBELI 210 Y GUARANDA

Teléfono: 2449652

Email: mauricio.estrella.cevallos@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	337.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	337.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	337.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	337.00		