

**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. 001-004-000000693

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

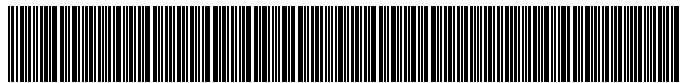
1810201901200100400000069309928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T11:45:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201901099280734200120010040000006934637976511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS CASTRO POMAQUIZA

Identificación: 0302367347

Dirección: SUSCAL/ CAÑAR

Fecha Emisión: 18/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	787.52	0.00	787.52
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SUSCAL/ CAÑAR

Telefono: 0997738842/0979364148

Email: jmttcs@gmail.com

Observación: PACIENTE: CASTRO POMAQUIZA JORGE LUIS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	787.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	787.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	787.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	787.52		