

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000879

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

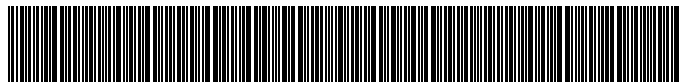
1311201901200100400000087909928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-13T09:50:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201901099280734200120010040000008792199704211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA GONZALEZ SOLANO
Identificación: 0201669165
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CORALIA MZ 8 CASA 3
Fecha Emisión: 13/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	400.00	0.00	400.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CORALIA MZ 8 CASA 3
Telefono: 04208774
Email: monykg@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	400.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	400.00		