

**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. 001-004-000000462

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

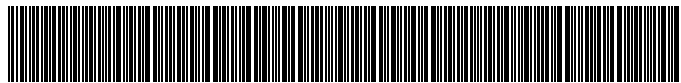
2309201901200100400000046209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T11:40:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004625156007119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS EMILIO GOMEZ GOMEZ

Identificación: 0902224427

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Fecha Emisión: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ECT001	1	ECTROPION	850.00	0.00	850.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Telefono: 0994796646/0984366154

Email: egog36@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GOMEZ GOMEZ CARLOS EMILIO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	850.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	850.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	850.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	850.00		