

**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. 001-004-000002103

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

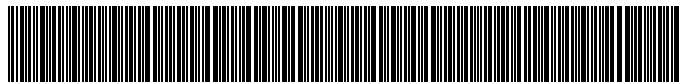
1706202001099280734200120010040000021034884308511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-17T08:37:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202001099280734200120010040000021034884308511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE EFRAIN PAREDES CALERO
Identificación: 0902355346
Dirección: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19
Fecha Emisión: 17/06/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| INY002 | 1 | APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA | 1640.00 | 0.00 | 1640.00 |
| QX0001 | 1 | CIRUGIAS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19
Telefono: 0999186146/0999674657
Email: inesalava@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|----------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,640.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 1,640.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 1,640.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|----------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 1,640.00 | | |