

**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. 001-004-000001910

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

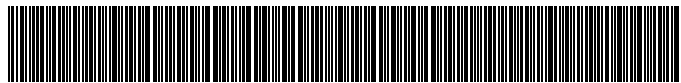
2505202001099280734200120010040000019107308460411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-25T11:13:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2505202001099280734200120010040000019107308460411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORTIZ POALACIN HECTOR ALFONSO

Identificación: 0900425752

Dirección: ciudadela union y progreso mz d viila 1

Fecha Emisión: 25/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	374.50	0.00	374.50
COPOSPNI	1	CONSULTA POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NO INVASIVO	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ciudadela union y progreso mz d viila 1

Telefono: 0994570455

Email: hectorortiz40@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	374.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	374.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	374.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	374.50		