

**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. 001-004-000003600

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

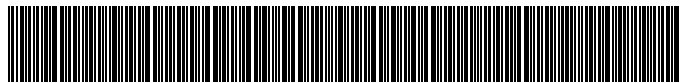
1311202001099280734200120010040000036006748834313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-13T10:26:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202001099280734200120010040000036006748834313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMANDA MAGALY DEFAZ OROZCO
Identificación: 1203641020
Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN
Fecha Emisión: 13/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	640.00	0.00	640.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN
Telefono: 0991448953
Email: magaly_defaz@hotmail.com
Observación: PACIENTE : OROZCO CASTILLO DORA MANDA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	640.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	640.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	640.00

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