

**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. 001-004-000001894

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

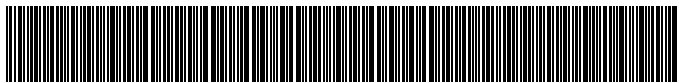
2005202001099280734200120010040000018949827585712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T12:52:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2005202001099280734200120010040000018949827585712

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GAVILANEZ VELASQUEZ ROCIO

Identificación: 1202463350

Dirección: 23 Y COLON

Fecha Emisión: 20/05/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------|-----------------|-----------|--------------|
| S00001        | 1        | MEDICAMENTOS | 150.00          | 0.00      | 150.00       |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: 23 Y COLON

Teléfono: 2470432

Email: eligavilanez@hotmail.es

Observación: PACIENTE: VELASQUEZ CASTRO ALICIA ANGELICA

Plan: ECUASANITAS

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 150.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 150.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 150.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 150.00 |       |        |