

## 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. 001-004-000002708

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308202001099280734200120010040000027084888405418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-13T17:11:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO PUBLIO QUIMIS VILLEGAS

Identificación: 0902321736

Dirección: CIUDAD CELESTE LA SERENA M,Z 9 VILLA 12

Fecha Emisión: 13/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO001	1	LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL	250.00	0.00	250.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE LA SERENA M,Z 9 VILLA 12

Telefono: 0999510835/20875554
Email: mpqv2014@gmail.com

Observación: PACIENTE: QUIMIS VILLEGAS MARCO PUBLIO
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	250.00		

250.00
0.00
250.00
0.00
0.00
250.00