

**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. 001-004-000003979

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

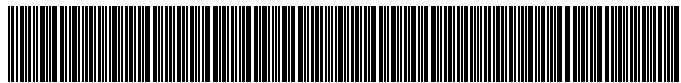
1712202001099280734200120010040000039792130180917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T12:16:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202001099280734200120010040000039792130180917

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMANDA MAGALY DEFAZ OROZCO  
Identificación: 1203641020  
Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Fecha Emisión: 17/12/2020

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		