

**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. 001-004-000001817

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

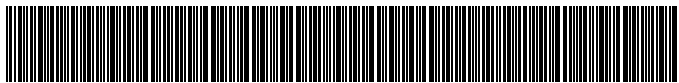
0705202001099280734200120010040000018171185698015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-07T10:46:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202001099280734200120010040000018171185698015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMULO MARCELO MINCHALA MURILLO

Identificación: 0902255793

Dirección: PANIBON 205 MILAGRO

Fecha Emisión: 07/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	492.80	0.00	492.80
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PANIBON 205 MILAGRO

Teléfono: 2971838/0997004827

Email: chicorm4@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MINCHALA MURILLO ROMULO MARCELO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	492.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	492.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	492.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	492.80		