

**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. 001-004-000003303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

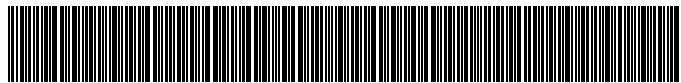
1310202001099280734200120010040000033033891357712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T09:08:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202001099280734200120010040000033033891357712

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA JULIA VELEZ ICAZA  
Identificación: 0901244251  
Dirección: RINCONADA DEL LAGO K. 2.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 13/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: RINCONADA DEL LAGO K. 2.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0994030715/2292366  
Email: ana\_maria\_velez@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: MEDIKEN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		