

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

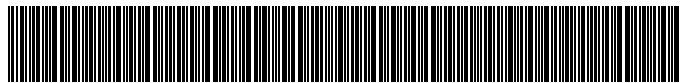
2210201901200100400000071909928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T12:02:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010040000007194342968319

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRIAN MIRELLA CORREA VERA

Identificación: 1202091227

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 22/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	430.14	0.00	430.14
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Telefono: 052-951537 / 0969979856

Email: alfonsolizandro@hotmail.es

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	430.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	430.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	430.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	430.14		