

**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. 001-004-000000033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

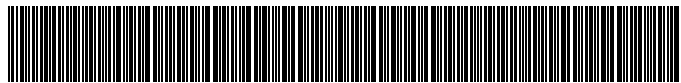
0808201901200100400000003309928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T14:48:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901099280734200120010040000000339238200512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: INTRIAGO CHICA MARIA VEGONIA

Identificación: 1304668278001

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT002	1	VITRECTOMIA SIMPLE	3500.00	0.00	3500.00
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MANTA

Teléfono: 0997181356

Email: e_s_silmod@hotmail.com

Observación: .

Plan: MSP MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,500.00		