

**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. 001-004-000001654

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

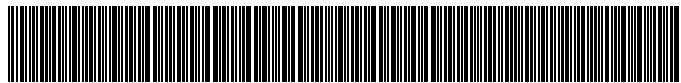
2602202001099280734200120010040000016540722579410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-26T08:18:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202001099280734200120010040000016540722579410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMILA ALEJANDRA SERRANO ARIAS

Identificación: 0924345507

Dirección: URB. VILLA REAL

Fecha Emisión: 26/02/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| INY002        | 1        | APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA | 1284.00         | 0.00      | 1284.00      |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. VILLA REAL

Teléfono: 2838322/0999531305

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: SERRANO ARIAS CAMILA ALEJANDRA

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

|                        |          |
|------------------------|----------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,284.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00     |
| SUBTOTAL 0%            | 1,284.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00     |
| IVA 12%                | 0.00     |
| VALOR TOTAL            | 1,284.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR    | PLAZO | TIEMPO |
|--|----------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 1,284.00 |       |        |