

**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. 001-004-000002924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

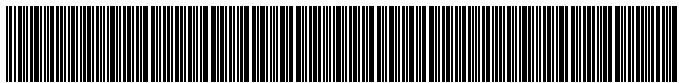
0409202001099280734200120010040000029248638300618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-04T09:19:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202001099280734200120010040000029248638300618

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARINA ZAVALA PARRALES

Identificación: 0930221890

Dirección: MAPASINGUE ESTE

Fecha Emisión: 04/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	320.00	0.00	320.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MAPASINGUE ESTE

Teléfono: 0998761923

Email: carinagabriela.cz@gmail.com

Observación: PACIENTE: ZAVALA GOMEZ HAMLEE MARCELINO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	320.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	320.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	320.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	320.00		