

**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. 001-004-000003242

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

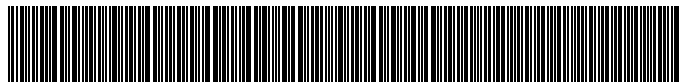
0610202001099280734200120010040000032422069777214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-06T16:48:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202001099280734200120010040000032422069777214

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO IZURIETA VASCONEZ

Identificación: 1300150412

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 06/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	960.00	0.00	960.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0990877307/2442654

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: IZURIETA VASCONEZ CARLOS ALBERTO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	960.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	960.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	960.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	960.00		