

**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. 001-004-000003282

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

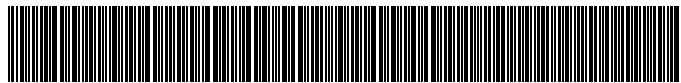
0810202001099280734200120010040000032821829373012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-08T16:28:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810202001099280734200120010040000032821829373012

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMANDA MAGALY DEFAZ OROZCO  
Identificación: 1203641020  
Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Fecha Emisión: 08/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	630.00	0.00	630.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Telefono: 0991448953  
Email: magaly\_defaz@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: OROZCO CASTILLO DORA MANDA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	630.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	630.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	630.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	630.00		