

**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. 001-004-000001002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

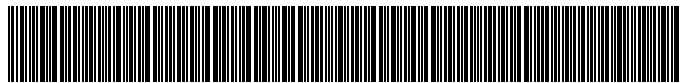
2711201901200100400000100209928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-28T09:27:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201901099280734200120010040000010025912764815

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFONSO VERA LIZANDRO  
Identificación: 1707154918  
Dirección: BUENA FE COOP 19 DE OCTUBRE  
Fecha Emisión: 27/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	417.30	0.00	417.30
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BUENA FE COOP 19 DE OCTUBRE  
Telefono: 052951537  
Email: alfonsolizandro@hotmail.es  
Observación: PACIENTE: CORREA VERA MIRIAN MIRELLA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	417.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	417.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	417.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	417.30		