

**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. 001-003-000002956

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407201901100100300000295609928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-04T16:10:47-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407201901099280734200110010030000029569482768214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LUISA CAMPS GIMENEZ

Identificación: 0904292067

Fecha Emisión: 04/07/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 70.00 | 0.00 | 70.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: campsmarialuisa@gmail.com

Plan: HUMANA

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 70.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 70.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 70.00 | | |