

**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. 001-006-000000657

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

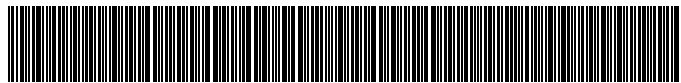
0409202001099280734200120010060000006577653220811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-04T10:58:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202001099280734200120010060000006577653220811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSCAR ERNESTO OLAYA MUÑA'OZ  
Identificación: 0909047961  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 2 VILLA 16  
Fecha Emisión: 04/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	33.49	0.00	33.49

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 2 VILLA 16  
Telefono: 2753523  
Email: olaya@bancoguayaquil.com  
Observación: PCTE. OLAYA DAVID CI#0950923870  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.98		