

**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. 001-004-000002971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

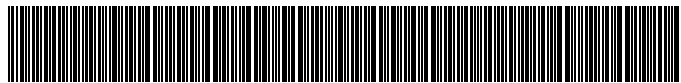
0909202001099280734200120010040000029712158968318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T11:31:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202001099280734200120010040000029712158968318

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

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

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	910.00	0.00	910.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 2 VILLA 16  
Telefono: 2753523  
Email: oolaya@bancoguayaquil.com  
Observación: PACIENTE : OLAYA MAYON DAVID ANDRES  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	910.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	910.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	910.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	910.00		