

**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. 001-006-000000191

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

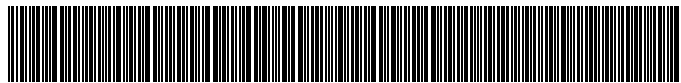
2211201901200100600000019109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T08:49:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211201901099280734200120010060000001918208943112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA GALARZA CARRION

Identificación: 0925830036

Dirección: KM 7.5 VIA A DAULE

Fecha Emisión: 22/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	72.00	0.00	72.00
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 7.5 VIA A DAULE

Telefono: 261983

Email: andreagalarza@hotmail.es

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	128.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	128.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	128.00		