

**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. 001-006-000000733

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

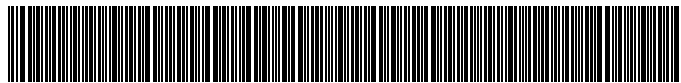
3009202001099280734200120010060000007335986136711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T11:42:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202001099280734200120010060000007335986136711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARLENE MORENO DELGADO

Identificación: 1203142599001

Dirección: KM8.5 VIA DAULE

Fecha Emisión: 30/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM8.5 VIA DAULE

Teléfono: 0959267736

Email: marlene\_73\_10@outllo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	215.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	215.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	215.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	215.00		