

**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. 001-006-000000598

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

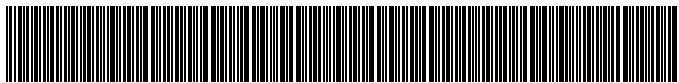
1008202001099280734200120010060000005984658818810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-10T11:10:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202001099280734200120010060000005984658818810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON JOSHUA MORANTE NAVARRETE

Identificación: 0943515734

Dirección: PASCUALES SAN NICOLAS

Fecha Emisión: 10/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	29.00	56.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	24.50	29.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PASCUALES SAN NICOLAS

Telefono: 0939676427/0962772070

Email: joshua.morante03@gmail.com

Observación: TARIFA SALUD AUT.DRA. MARIA PAZ

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	115.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	115.00
DESCUENTOS	68.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	115.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	115.00		