

**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. 001-006-000000444

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

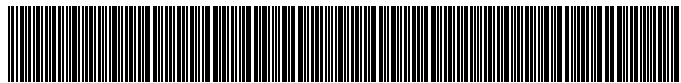
1006202001099280734200120010060000004444161100214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-10T08:11:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202001099280734200120010060000004444161100214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA ISABEL CAMPOVERDE ALARCON

Identificación: 0921093886

Dirección: MATICES ETAPA PERLA MZ 21 VILLA 30

Fecha Emisión: 10/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MATICES ETAPA PERLA MZ 21 VILLA 30

Telefono: 0987829995/0995404575

Email: daniela1997-si@hotmail.com

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		