

**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. 001-006-000000364

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

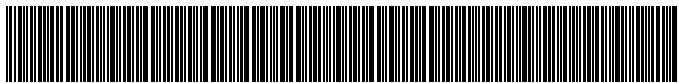
0603202001099280734200120010060000003646378064618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-06T11:19:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202001099280734200120010060000003646378064618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA MARIANA BRITO GUERRERO
Identificación: 0904572997
Dirección: SANTA ADRIANA MZ 14 SOLAR 7 -GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 06/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SANTA ADRIANA MZ 14 SOLAR 7 -GUAYAQUIL
Telefono: 3083356/0994360336
Email: marianasilvaysilva@hotmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		