

**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. 001-006-000000282

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

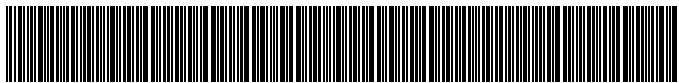
2701202001099280734200120010060000002829149578619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-27T11:05:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202001099280734200120010060000002829149578619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL GERARDO RECALDE ESPINOZA

Identificación: 0701457442

Dirección: CIUADELA VICRIEL

Fecha Emisión: 27/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
281186	1	TOPOGRAFÍA CORNEAL	33.49	0.00	33.49

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUADELA VICRIEL

Telefono: 099156023/212679

Email: chinaelenal@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	89.49
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	89.49
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	89.49

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	89.49		