

## 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. 001-006-00000086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2609201901200100600000008609928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-26T10:50:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NOWAK CANEPA GRACIELA VICTORIA

Identificación: 1200195335001

Dirección: LOS CEIBOS AV 3ERA # 502 Y CALLE 7MA

Fecha Emisión: 26/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LOS CEIBOS AV 3ERA # 502 Y CALLE 7MA

 Telefono:
 0999422658/0999099740

 Email:
 toyitanowak@gmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	233.50		

233.50
0.00
233.50
0.00
0.00
233.50