

**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. 001-001-000012503

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707201901100100100001250309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-17T08:22:41-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707201901099280734200110010010000125034672777417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MYRNA CELESTE BUSTAMANTE SCALDAFERRI

Identificación: 0903145605

Fecha Emisión: 17/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	500.00	0.00	500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: nanycalderon@hotmail.com

Observación: .

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	500.00		