

**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. 001-006-000000054

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

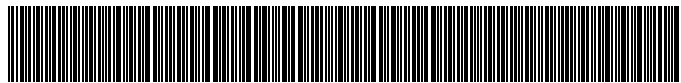
1009201901200100600000005409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-10T15:30:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009201901099280734200120010060000000546741895418

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELENA MARIA MACIAS CEDEÑO  
Identificación: 1310229271  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 8 VILLA 27  
Fecha Emisión: 10/09/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 8 VILLA 27  
Telefono: 2165541/0993880991  
Email: helenadelmar@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		