

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

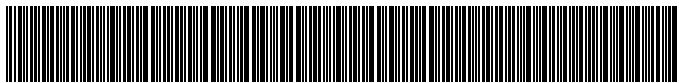
0901202001099280734200120010060000002394372939416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-09T09:12:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0901202001099280734200120010060000002394372939416

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRTHA SOLANDA ELIZALDE TAPIA  
Identificación: 0702798075  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 4 VILLA 34  
Fecha Emisión: 09/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	70.00	0.00	70.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	40.00	0.00	40.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	37.00	0.00	37.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 4 VILLA 34  
Telefono: 0999428251/6043700  
Email: mirthaelizalde@hotmail.com  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	147.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	147.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	147.00		