



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. 001-003-000002944

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

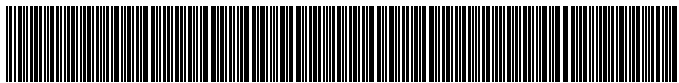
0107201901100100300000294409928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-01T15:47:39-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107201901099280734200110010030000029444135715517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WONSANG VALLE CESAR ERNESTO

Identificación: 0924348972

Fecha Emisión: 01/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA009		1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: cwonsangv@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.00