

**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. 001-006-000000039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209201901200100600000003909928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-02T09:46:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



020920190109928073420012001006000000399156823811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA VALVERDE PALACIOS

Identificación: 0902059823

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 02/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	33.00	0.00	33.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Telefono: 0983638644/2626363/0991021150

Email: mariuvalpalacios@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	66.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	66.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	66.00		