

**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. 001-006-000000471

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

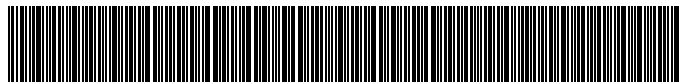
2406202001099280734200120010060000004719262029414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T13:40:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406202001099280734200120010060000004719262029414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON EMILIO GALLO MALDONADO
Identificación: 0918753237
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 2 VILLA 2
Fecha Emisión: 24/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	70.00	0.00	70.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 2 VILLA 2
Telefono: 042165122-0988964142
Email: nelson_emiliog@live.com.mx
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.00		