

**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. 001-006-000000006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0708201901200100600000000609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-07T10:19:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708201901099280734200120010060000000065549080714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO JESUS ALVAREZ BELTRAN

Identificación: 0201447927

Fecha Emisión: 07/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: roloje@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.00		