

**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. 001-006-000000142

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

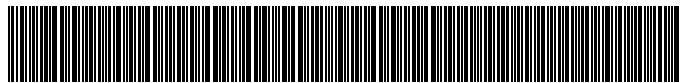
2810201901200100600000014209928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-28T11:55:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810201901099280734200120010060000001422885997518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORNELLA MARIA LEBED MACIAS
Identificación: 0917766354
Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 33
Fecha Emisión: 28/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 33
Telefono: 0999421372-2832856
Email: ornellalebed@hotmail.com
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		