

**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. 001-006-000000348

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202001099280734200120010060000003482439160215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T11:10:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202001099280734200120010060000003482439160215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATIA MARIA ESPINEL CHIRIBOGA

Identificación: 0903422012

Dirección: URB BRIITANIA 1

Fecha Emisión: 02/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.60	0.00	85.60
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	44.78	0.00	44.78
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	35.89	0.00	35.89

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB BRIITANIA 1

Telefono: 4605469/0997140373

Email: irene-trujillo@hotmail.com

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	166.27
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	166.27
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	166.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	166.27		