

**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. 001-006-000000213

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

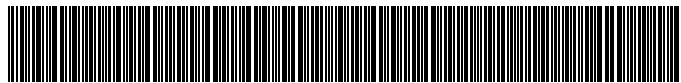
0412201901099280734200120010060000002131916102812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-04T11:02:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412201901099280734200120010060000002131916102812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH NARCISA CAMPOVERDE CAMPOVERDE

Identificación: 0914394028

Dirección: SAN FELIPE MZ 126 V31

Fecha Emisión: 04/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	32.00	0.00	32.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAN FELIPE MZ 126 V31

Telefono: 5056753

Email: elisabeth2000@hotmail.es

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	147.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	147.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	147.00		