

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000000661

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

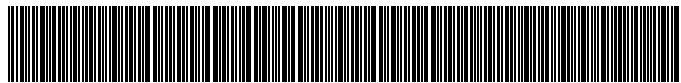
0709202001099280734200120010060000006615654274215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-07T07:41:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202001099280734200120010060000006615654274215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANGELICA YEPEZ PIZA
Identificación: 0905299418
Dirección: ENTRE RIOS 1ERA ETAPA MZ E1 AVE. 6TA #17
Fecha Emisión: 07/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
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: ENTRE RIOS 1ERA ETAPA MZ E1 AVE. 6TA #17
Telefono: 0985820425/4549873
Email: yepezmaria67@gmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	115.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	115.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	115.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	115.00		