

**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. 001-006-000000769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

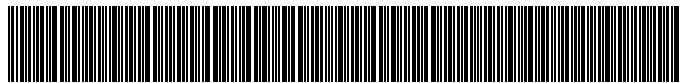
1510202001099280734200120010060000007691772854311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-15T11:23:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202001099280734200120010060000007691772854311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA JACINTA GARCES VELEZ

Identificación: 0901939397

Dirección: BOSQUES DE LA COSTA

Fecha Emisión: 15/10/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BOSQUES DE LA COSTA

Telefono: 0992305560/

Email: rosagarcsv@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

| | |
|------------------------|-------|
| 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 | | |