

**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. 001-006-000000163

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0811201901200100600000016309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T10:20:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201901099280734200120010060000001631062209414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NIETZSCHE VIRGILIO LUDEÑA LEON

Identificación: 0701834301

Dirección: MACHALA

Fecha Emisión: 08/11/2019

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	35.89	0.00	35.89
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0994005563/0993272970

Email: alexanderludenagarzon@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.89		