

**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. 001-003-000003015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

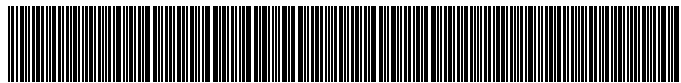
0108201901100100300000301509928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-01T09:28:55-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0108201901099280734200110010030000030158089372919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA CELESTE FRANCO ALVARADO

Identificación: 0909691610

Fecha Emisión: 01/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	70.00	0.00	70.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	37.00	0.00	37.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: lfranco@tagsa.aero

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	107.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	107.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	107.00		