

**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. 001-006-000000574

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

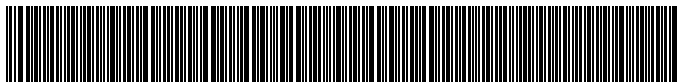
3007202001099280734200120010060000005740423829811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-30T10:09:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202001099280734200120010060000005740423829811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA JANET GARCIA ARCOS

Identificación: 1303082208

Dirección: CEIBOS NORTE CALLE 4TA 108

Fecha Emisión: 30/07/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| IMA003        | 1        | OCT MACULAR   | 85.00           | 0.00      | 85.00        |
| 281021        | 1        | ANGIOFLUORESCENOGRAMA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR | 85.00           | 0.00      | 85.00        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CEIBOS NORTE CALLE 4TA 108

Teléfono: 2851000-0994094152

Email: janetgarciaa@icloud.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 170.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 170.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 170.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 170.00 |       |        |