

**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. 001-006-000000602

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

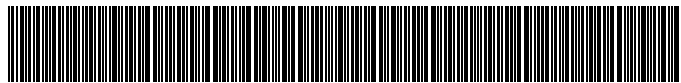
1208202001099280734200120010060000006025383006719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-12T08:29:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202001099280734200120010060000006025383006719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DE LOURDES CONDO CARPIO
Identificación: 0102039179
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS MZ 67 VILLA 72
Fecha Emisión: 12/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	90.00	0.00	90.00
IMA003	1	OCT MACULAR	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS MZ 67 VILLA 72
Telefono: 2890317/0994625454
Email: lulu_cin61@hotmail.com
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.00		