

**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. 001-006-000000015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

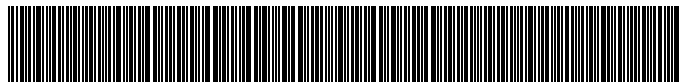
1408201901200100600000001509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T11:20:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



140820190109928073420012001006000000155483252917

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DE LAS MERCEDES NIETO FLORES

Identificación: 0906599071

Dirección: CDLA VILLA NUEVA VILLA 77

Fecha Emisión: 14/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA VILLA NUEVA VILLA 77

Telefono: 0995513498/4607949

Email: chamelmer@hotmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	112.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	112.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	112.00		