

**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. 001-006-000000439

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

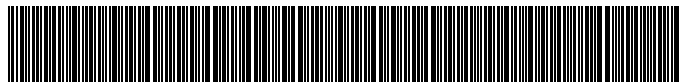
0906202001099280734200120010060000004390016133214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-09T09:37:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202001099280734200120010060000004390016133214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALFONSO SALAZAR ARIAS

Identificación: 0501446538

Dirección: BELLAVISTA MZ 69 VILLA 1

Fecha Emisión: 09/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	78.75	0.00	78.75
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	41.20	0.00	41.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BELLAVISTA MZ 69 VILLA 1

Telefono: 0993038253-2209397

Email: jose.a.salazar@gmail.com

Plan: LATINA SALUD

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	119.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	119.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	119.95		