

**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. 001-006-000000267

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

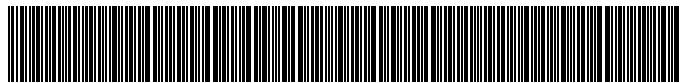
2001202001099280734200120010060000002672202192819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-20T10:58:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202001099280734200120010060000002672202192819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY ELIZABETH SUQUILANDA FERIA
Identificación: 0907285571
Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE TERRAZAS 1 VILLA 11
Fecha Emisión: 20/01/2020

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: SANTA MARIA DE CASA GRANDE TERRAZAS 1 VILLA 11
Telefono: 0997823453
Email: nancysuquilanda@hotmail.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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		