

**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. 001-006-000000072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709201901200100600000007209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-17T15:20:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



170920190109928073420012001006000000728566117213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR FAUSTO SARMIENTO MOLINA

Identificación: 0922191002

Dirección: VILLAMIL 217 Y ABDON CALDERON

Fecha Emisión: 17/09/2019

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: VILLAMIL 217 Y ABDON CALDERON

Teléfono: 0997985193

Email: mariuxicordero32@gmail.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		