

**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. 001-006-000000482

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

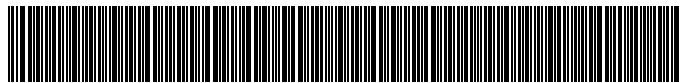
3006202001099280734200120010060000004827079116211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-30T09:13:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202001099280734200120010060000004827079116211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIDA SORAYA VILLEGAS CONDE
Identificación: 0913730842
Dirección: URB EL CONDADO MZ 32 SOLAR 2
Fecha Emisión: 30/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	70.00	0.00	70.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	40.00	0.00	40.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	37.00	0.00	37.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB EL CONDADO MZ 32 SOLAR 2
Telefono: 0991968049/2268750
Email: soravillegas@gmail.com
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	147.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	147.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	147.00		