

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. 001-006-00000513

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807202001099280734200120010060000005130840857810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T12:52:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROGGER EDUARDO ZAMBRANO MUÑOZ

Identificación: 0922053863

URB LA LAGUNA VILLA 57 Dirección:

Fecha Emisión: 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Plan:

Direccion: URB LA LAGUNA VILLA 57 0994495934/0980767905 Telefono: Email: roggerz_m@hotmail.com SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00