

**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. 001-006-000000430

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

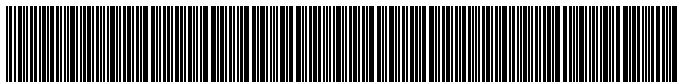
0306202001099280734200120010060000004308184958118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-03T13:17:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202001099280734200120010060000004308184958118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLVERA UREÁ'A EVELYN YARYMA

Identificación: 0925696262001

Dirección: ALBORADA 8VA ETAPA

Fecha Emisión: 03/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIÓ OPTICO	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 8VA ETAPA

Teléfono: 0987282975

Email: eveolvera@hotmail.es

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	255.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	255.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	255.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	255.00		