

**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. 001-006-000000587

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

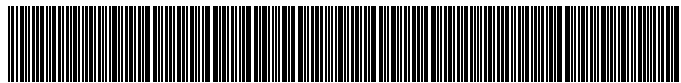
0508202001099280734200120010060000005873150245613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T10:09:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202001099280734200120010060000005873150245613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOMINGUEZ MONTECE THOMAS RICHARD

Identificación: 0927801373001

Dirección: SAMANES 6 MZ 970 VILLA 8

Fecha Emisión: 05/08/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 6 MZ 970 VILLA 8

Teléfono: 0997001055

Email: dra\_montece@yahoo.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		