

**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. 001-006-000000550

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

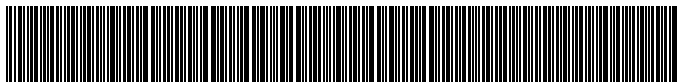
2207202001099280734200120010060000005506822737311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-22T12:56:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202001099280734200120010060000005506822737311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: REINALDO EDUARDO HUERTA ORTEGA

Identificación: 0900177718

Dirección: PLAZA REAL SAMBORONDON

Fecha Emisión: 22/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	90.00	0.00	90.00
IMA003	1	OCT MACULAR	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PLAZA REAL SAMBORONDON

Teléfono: 0999754434/0984681801

Email: rhuerta@ecua.net.ec

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.00		