



**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. 001-006-000000002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0608201901200100600000000209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-06T14:05:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608201901099280734200120010060000000028128305019

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CECILIA AVALOS LOPEZ

Identificación: 0905567129

Fecha Emisión: 06/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.60	0.00	85.60

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: ceciliavalos@yahoo.com

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.60		