

**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. 001-006-000000188

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

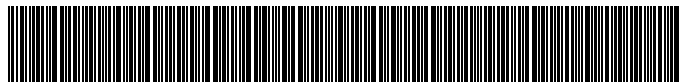
2111201901200100600000018809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-21T15:20:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111201901099280734200120010060000001880487570116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSUE SANTIAGO GAVILANEZ BATALLA

Identificación: 0923043228

Dirección: GARZOTA 2DA ETAPA MZ 52 VILLA 11

Fecha Emisión: 21/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005	1	OCT DE ANGULO - ANGULO	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARZOTA 2DA ETAPA MZ 52 VILLA 11

Telefono: 0998277715/2655328

Email: gavilanezjosue@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

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