

**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. 001-006-000000104

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201901200100600000010409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-08T11:23:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810201901099280734200120010060000001045844059516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AGUSTIN ANTONIO FEBRESCORDERO ROSALES

Identificación: 0902609858

Dirección: CEDRO 425 ENTRE LA 5TA Y LA 6TA - URDESA

Fecha Emisión: 08/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CEDRO 425 ENTRE LA 5TA Y LA 6TA - URDESA

Telefono: 042883220/0939789487

Email: agustin@afecor.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		