

## 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. 001-006-000000409

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2605202001099280734200120010060000004090152539112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-26T09:01:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL DEL ROCIO ZAMBRANO GUARANDA

Identificación: 0908840812

Dirección: KM43 VIA DAULE SANTA LUCIA

Fecha Emisión: 26/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.60	0.00	85.60
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	44.78	0.00	44.78

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM43 VIA DAULE SANTA LUCIA

 Telefono:
 0999543789/2797102

 Email:
 rocio\_zambranog@live.com

 Plan:
 MEDEC S.A (REEMBOLSO)

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.38		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.38