

**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. 001-006-000000506

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

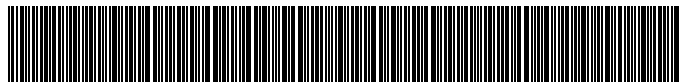
0807202001099280734200120010060000005064774457714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T08:52:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202001099280734200120010060000005064774457714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUBE AZUCENA HERRERA PALOMEQUE

Identificación: 0300634011

Dirección: ALBORADA ETAPA 3 MZ 5 VILLA 4

Fecha Emisión: 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA ETAPA 3 MZ 5 VILLA 4

Telefono: 0985196203/2174569

Email: nuazu@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	98.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	98.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	98.50		