

**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. 001-006-000000148

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

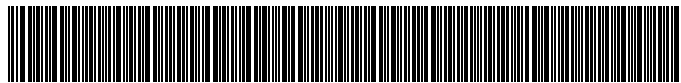
3010201901200100600000014809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T09:57:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010201901099280734200120010060000001484786869411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIGNA RAQUEL RUIZ YEPEZ
Identificación: 0911774578
Dirección: CDLA SOPEÑA MZ 12 VILLA 7
Fecha Emisión: 30/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA SOPEÑA MZ 12 VILLA 7
Telefono: 2498022/0989576456
Email: enrymendoza@outlook.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	138.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	138.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	138.50		