



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. 001-003-000002950

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

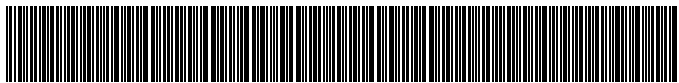
0307201901100100300000295009928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-03T10:13:40-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307201901099280734200110010030000029504922064411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRUNILDA QUIROZ CASTILLO

Identificación: 0906141080

Fecha Emisión: 03/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306		1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: manuel.macias.quiroz@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	8.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00