

**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. 001-006-000000477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

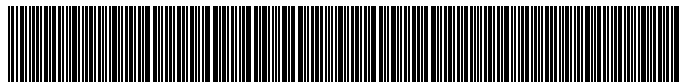
2906202001099280734200120010060000004776327077711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T08:48:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010060000004776327077711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH MARIA SALCEDO ARAUJO

Identificación: 0905939500

Dirección: PARQUES DEL RIO VILLA 136

Fecha Emisión: 29/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA012	1	EXAMEN DIAGNOSTICO DEL OJO SECO	100.00	0.00	100.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PARQUES DEL RIO VILLA 136

Telefono: 0997404130/0999528902

Email: liz-salcedo@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		