

**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. 001-006-000000490

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

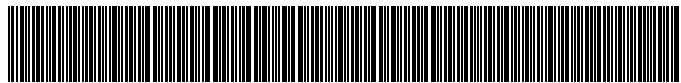
0107202001099280734200120010060000004907766092611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-01T11:53:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202001099280734200120010060000004907766092611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIA ANABELLE VILLACIS BERMUDEZ

Identificación: 0940947963

Dirección: 40 Y SEGUNDO CALLEJON E

Fecha Emisión: 01/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIÓ OPTICO	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 40 Y SEGUNDO CALLEJON E

Teléfono: 0968137787/0991912863

Email: yoclau1996@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	170.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	170.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	170.00		