

## 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. 001-006-00000667

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202001099280734200120010060000006671192254015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T08:50:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DELMIRA LUCRESIA ARMIJOS FLORIL

Identificación: 0701441867

Dirección: DURAN ABEL GILBERT

Fecha Emisión: 09/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005	1	OCT DE ANGULO - ANGULO	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
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

Direccion: DURAN ABEL GILBERT
Telefono: 0991806940/550472
Email: delmilucre27@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	DI AZO	TIEMPO
FORMA DE FAGO	VALOR	FLAZO	TILIVIFO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	268.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	268.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	268.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	268.50