

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

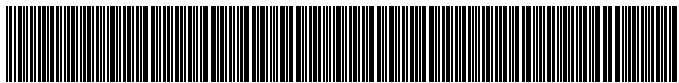
0807202001099280734200120010060000005099315106011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T10:25:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202001099280734200120010060000005099315106011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUBE AZUCENA HERRERA PALOMEQUE

Identificación: 0300634011

Dirección: ALBORADA ETAPA 3 MZ 5 VILLA 4

Fecha Emisión: 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	60.50	100.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA ETAPA 3 MZ 5 VILLA 4

Telefono: 0985196203/2174569

Email: nuazu@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	60.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

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