

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. 001-006-000000292

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3101202001099280734200120010060000002924657112713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-31T09:30:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIOVANA BEATRIZ MINCHALA AGUIRRE

Identificación: 0912841392

Dirección: GARZOTA 1 MZ 76 SL 2

Fecha Emisión: 31/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GARZOTA 1 MZ 76 SL 2

Telefono: 0984421017/

Email: gminchala@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON	JTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	183.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	183.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	183.50