

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. 001-004-000003024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202001099280734200120010040000030244665425212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-16T08:30:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA VILLAROEL ANGULO

Identificación: 0902197318

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 3 VILLA 19

Fecha Emisión: 16/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
EST001	1	CIRUGIA DE ESTRABISMO DIVERGENTE	1500.00	0.00	1500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 3 VILLA 19

Telefono: 6014446/0992834684

Email: maria_villarroel 54@hotmail.com

Observación: CIRUGIA DE ESTRABISMO UN OJO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,500.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,500.00