

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. 001-006-000000526

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507202001099280734200120010060000005260959779312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T09:50:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA LINDA VILLALVA ROJAS

Identificación: 0904462728

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 15/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	8.50	76.50
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	8.50	76.50
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	5.35	48.15

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 2.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0999422711

Email: rvillalva@consultoriagerencial.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	201.15		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	201.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	201.15
DESCUENTOS	22.35
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	201.15