

**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. 001-001-000012519

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707201901100100100001251909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-17T15:24:34-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707201901099280734200110010010000125194197060216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIGIA ISABEL VERA LOOR

Identificación: 0921328613

Fecha Emisión: 17/07/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 92012         | 1        | SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO. | 42.50           | 0.00      | 42.50        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: ligiavera92@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.50 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 42.50 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 42.50 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 42.50 |       |        |