

**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. 001-006-000000701

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

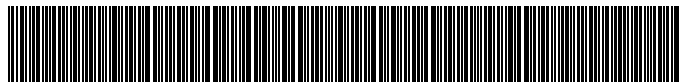
2209202001099280734200120010060000007011709974111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T13:22:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202001099280734200120010060000007011709974111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERÓNICA CECIBEL NARANJO GUEVARA

Identificación: 0301703930

Dirección: URB ARECIFE

Fecha Emisión: 22/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB ARECIFE

Telefono: 0992836957/6002018

Email: vnaranjo@ecuaweb.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.00		