



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. 001-001-000012610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007201901099280734200110010010000126108770966212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIGIA ISABEL VERA LOOR

Identificación: 0921328613

Fecha Emisión: 30/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
68362	1	TOTAL (RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL TOTAL TIPO GUNDERSON).	1550.00	0.00	1550.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: ligiavera92@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,550.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,550.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,550.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,550.00		