

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. 001-004-000001771

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1103202001099280734200120010040000017716719092718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-11T07:49:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUBE AZUCENA HERRERA PALOMEQUE

Identificación: 0300634011

Dirección: ALBORADA ETAPA 3

Fecha Emisión: 11/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1500.00	0.00	1500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ALBORADA ETAPA 3
Telefono: 0985196203/2174569
Email: nuazu@hotmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
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