

**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. 001-006-000000498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

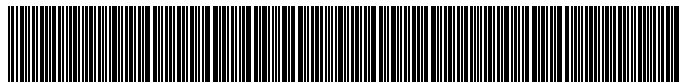
0607202001099280734200120010060000004980178914613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-06T11:10:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202001099280734200120010060000004980178914613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA RAMONA VERA MIRANDA

Identificación: 1202375091

Dirección: NARANJITO

Fecha Emisión: 06/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00
281197	1	RECuento de células endoteliales (microscopía especular)	45.00	5.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: NARANJITO

Teléfono: 0967077725/0999457274

Email: geomunir@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.00		