

**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. 001-006-000000314

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

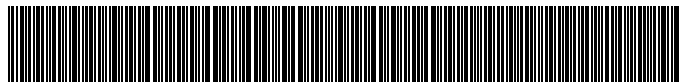
1102202001099280734200120010060000003148815586615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-11T09:20:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202001099280734200120010060000003148815586615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BETTY ASENSIO TORRES
Identificación: 0900238080
Dirección: PASAJE ROSALES PAREJA 102 Y PIEDRAHITA
Fecha Emisión: 11/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	15.00	70.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	15.00	70.00
92250	1	AUTOFLUORESCENCIA (BLUEPEAK)	50.00	20.00	30.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	20.00	30.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PASAJE ROSALES PAREJA 102 Y PIEDRAHITA
Telefono: 0991218056
Email: edevin.a.ascencio@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
DESCUENTOS	70.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	200.00		