

**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. 001-006-000000520

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

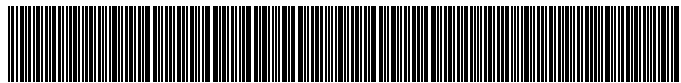
1007202001099280734200120010060000005209806553015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-10T13:33:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202001099280734200120010060000005209806553015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARBARITA CENEIDA BRICEÑO
Identificación: 0908683303
Dirección: LAS MALVINAS COOP DIGNIDAD POPULAR MZ 4427 VILLA 24
Fecha Emisión: 10/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAS MALVINAS COOP DIGNIDAD POPULAR MZ 4427 VILLA 24
Teléfono: 0994408627/0984986575
Email: kathy_alpa20@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	110.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	110.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	110.00		