

**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. 001-006-000000463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

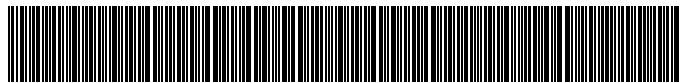
2206202001099280734200120010060000004634199743611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-22T14:33:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202001099280734200120010060000004634199743611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTA CECILIA SOJOS RUIZ
Identificación: 0916317357
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 3 VILLA 33
Fecha Emisión: 22/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 3 VILLA 33
Telefono: 0989894265/0980788494
Email: celestetejena@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.00		