

**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. 001-006-000000333

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

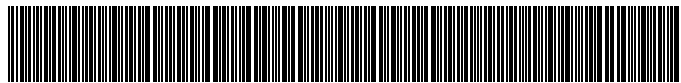
1902202001099280734200120010060000003337798109712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-19T10:00:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1902202001099280734200120010060000003337798109712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LETICIA VASCONCELLOS IZQUIERDO

Identificación: 0900700642

Dirección: BALSAMOS SUR 404

Fecha Emisión: 19/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	0.00	160.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BALSAMOS SUR 404

Teléfono: 0999825007

Email: leticiavasconcellos42@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.50		