

**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. 001-006-000000103

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0410201901200100600000010309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T14:42:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410201901099280734200120010060000001039568605910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KERLY JAKE SALVATIERRA  
Identificación: 0921576054001  
Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3  
Fecha Emisión: 04/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3  
Telefono: 0993143611  
Email: kerlycandyjs81@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	138.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	138.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	138.50		