

**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. 001-006-000000111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

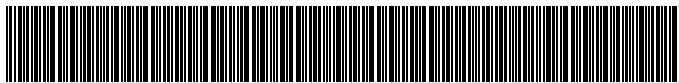
1010201901200100600000011109928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-10T14:31:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1010201901099280734200120010060000001117937837711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORMA GRACIELA MIELES CEVALLOS

Identificación: 0900846239

Dirección: XIMENA Y PADRE SOLANO

Fecha Emisión: 10/10/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: XIMENA Y PADRE SOLANO

Teléfono: 042302027

Email: ricardoalvarezmieles2008@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		