

**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. 001-006-000000552

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

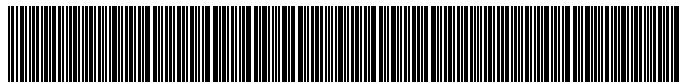
2307202001099280734200120010060000005524937575111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-23T08:07:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202001099280734200120010060000005524937575111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN NEOMISIA TARIRA PERALTA

Identificación: 1202122758

Dirección: KM 3.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 23/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 3.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0980378138

Email: carmentariraperalta@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	28.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		