

**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. 001-006-000000617

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202001099280734200120010060000006179766148819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-17T07:41:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202001099280734200120010060000006179766148819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA EUGENIA GONZALEZ
Identificación: 0906762562
Dirección: MAPASINGUE OESTE COLINAS DEL HIPODROMO
Fecha Emisión: 17/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE COLINAS DEL HIPODROMO
Telefono: 0985199104/2013511
Email: gonzalezblancaeugenia@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	98.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	98.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	98.50		