

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000465

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

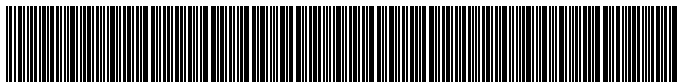
2306202001099280734200120010060000004654266156111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-23T09:50:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202001099280734200120010060000004654266156111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA ALEXANDRA GUALLI CUJILEMA
Identificación: 0927800045
Dirección: AV 15 DE AGOSTO 707 Y PROFESOR CARLOS PAREDES / VILLAMIL
Fecha Emisión: 23/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
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: AV 15 DE AGOSTO 707 Y PROFESOR CARLOS PAREDES / VILLAMIL
Telefono: 0994460834/765076
Email: mayra_gualli@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	183.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	183.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	183.50		