

**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. 001-006-000000074

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

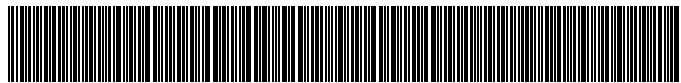
1909201901200100600000007409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T09:36:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



190920190109928073420012001006000000746014762316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH MARIA CELI DUARTE
Identificación: 0902504505
Dirección: P.P.GOMEZ 2305 Y LEONIDAS PLAZA
Fecha Emisión: 19/09/2019

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	3.50	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: P.P.GOMEZ 2305 Y LEONIDAS PLAZA
Telefono: 042368368/0998409016
Email: debora.bano.c@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	135.00
DESCUENTOS	3.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	135.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	135.00		