

## 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. 001-003-000003007

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



290720190109928073420011001003000003007715347251

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TATIANA ESPINOZA BORJA

 Identificación:
 0922958095

 Fecha Emisión:
 29/07/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|--------------------|-----------|--------------|
| IMA003        | 1        | OCT MACULAR | 85.00              | 0.00      | 85.00        |

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: cpatespinoza@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 85.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 85.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 85.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 85.00 |