

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. 001-004-000001348

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2201202001099280734200120010040000013489293696811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-22T10:40:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BENEMETRIA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA

Identificación: 0991033904001

Dirección: ELOY ALFARO 2402 Y BOLIVIA

Fecha Emisión: 22/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	PAQUETE 6 BIOMETRIA (LENSTAR / INMERSION). \$10 C/U	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ELOY ALFARO 2402 Y BOLIVIA

Telefono: 2448955

Email: dtomala@hospitalleonbecerra.org

Plan: BENEMETRIA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00