

**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. 001-006-000000204

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911201901200100600000020409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T10:26:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911201901099280734200120010060000002046094007711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERTO BASURTO QUILLIGANA

Identificación: 0917971137001

Dirección: URB. CASTILLA

Fecha Emisión: 29/11/2019

| 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 | 0.00 | 53.50 |
| 810037 | 1 | PAQUIMETRIA CORNEAL | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. CASTILLA

Telefono: 6024098/0992487597

Email: rbasurtoq@gmail.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 | | |