



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. 001-006-000000678

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109202001099280734200120010060000006788636779618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-11T09:54:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1109202001099280734200120010060000006788636779618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERT PAUL SALAZAR LEON
Identificación: 0910228873
Dirección: PRINCESA DIANA MZ 7 VILLA 19 URB. VILLAS DEL REY
Fecha Emisión: 11/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PRINCESA DIANA MZ 7 VILLA 19 URB. VILLAS DEL REY
Telefono: 0985136711
Email: majo_2406@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	13.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		