

**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. 001-006-000000032

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

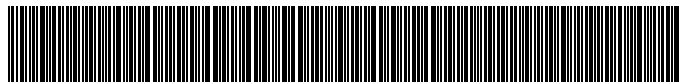
2708201901200100600000003209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-27T14:55:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201901099280734200120010060000000328228446413

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAMS KIKO DELGADO CARRION

Identificación: 0903696912

Dirección: URB MALAGA 2 MZ 8 VILLA 1

Fecha Emisión: 27/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	0.00	160.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB MALAGA 2 MZ 8 VILLA 1

Telefono: 5028479/0999103652

Email: williamdelgadocarrion@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.50		