

**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. 001-006-000000219

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

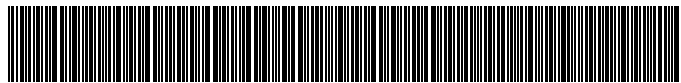
1012201901099280734200120010060000002198658845018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-10T14:00:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012201901099280734200120010060000002198658845018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIRO CESAR VERA ARANA
Identificación: 1203242811
Dirección: CDLA MUCHO LOTE MZ 2520 VILLA 1
Fecha Emisión: 10/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	60.50	100.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA MUCHO LOTE MZ 2520 VILLA 1
Telefono: 0983637443/0994678307
Email: jaicer7@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	60.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		