

**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. 001-006-000000026

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

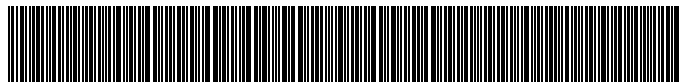
2108201901200100600000002609928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-21T10:11:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



210820190109928073420012001006000000268578677213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS HALLON RODRIGUEZ

Identificación: 0905897567

Dirección: ATARAZANA MZ D VILLA 4

Fecha Emisión: 21/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005	1	OCT DE ANGULO - ANGULO	90.00	0.00	90.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ATARAZANA MZ D VILLA 4

Teléfono: 2395702

Email: luishallon@yahoo.es

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	228.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	228.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	228.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	228.50		