

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000412

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

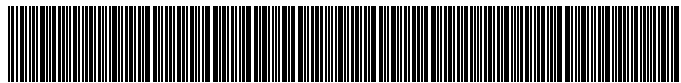
2705202001099280734200120010060000004122194834215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T08:18:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202001099280734200120010060000004122194834215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ANTONIO PIZA VILLON
Identificación: 0930480629
Dirección: FLORIDA NORTE MZ 409 VILLA 7
Fecha Emisión: 27/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	10.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 409 VILLA 7
Teléfono: 2265429/0992165334
Email: angelavillon2@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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