

**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. 001-006-000000411

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

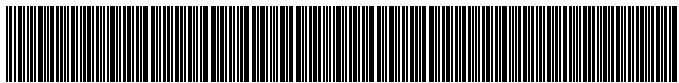
2705202001099280734200120010060000004119486310811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T08:02:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202001099280734200120010060000004119486310811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO ENRIQUE MORAN GONZABAY  
Identificación: 0905146619  
Dirección: CIUADELA RECREO MZ 430 VILLA 34  
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: CIUADELA RECREO MZ 430 VILLA 34  
Teléfono: 0990897950/0997688328  
Email: nico-80-man@hotmail.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		