

## 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. 001-006-000000375

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1303202001099280734200120010060000003758248760712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-13T09:31:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE VICENTE MURILLO VILLAVICENCIO

 Identificación:
 0906428065

 Dirección:
 LA 24 Y LA A

 Fecha Emisión:
 13/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA 24 Y LA A

 Telefono:
 0988819138/0939918662

 Email:
 marjorie.ev@gmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	233.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	233.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	233.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	233.50