

**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. 001-006-000000400

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

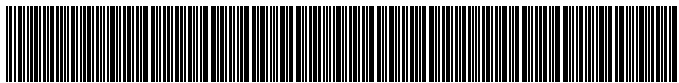
2005202001099280734200120010060000004005152609711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T11:55:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2005202001099280734200120010060000004005152609711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JANETH MARTINA AVELINO VILLON

Identificación: 0915970495

Dirección: LA D Y LA 45

Fecha Emisión: 20/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA D Y LA 45

Teléfono: 0997548475/2846270

Email: janethavelino\_7@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	53.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		