

**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. 001-006-000000118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

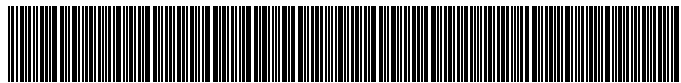
1610201901200100600000011809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-16T09:14:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610201901099280734200120010060000001188493531914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISA MAGDALENA VILLON AVELINO

Identificación: 0913481214

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 16/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	10.00	75.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Telefono: 2810976

Email: nachovillon1@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
DESCUENTOS	18.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.00		