

**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. 001-006-000000130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

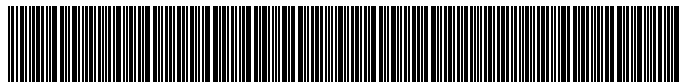
2110201901200100600000013009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-21T14:58:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201901099280734200120010060000001301631401417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAQUEL DE JESUS LEON RENNELLA
Identificación: 0906903505
Dirección: MUCHO LOTE 1 VILLA ESPAÑA ETAPA MALAGA MZ 2128 VILLA 4
Fecha Emisión: 21/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	10.00	75.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 1 VILLA ESPAÑA ETAPA MALAGA MZ 2128 VILLA 4
Telefono: 0993383850/2094074
Email: raquel551956@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	75.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	75.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	75.00		