

**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. 001-006-000000283

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

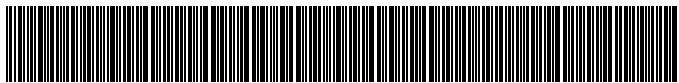
2701202001099280734200120010060000002833119803313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-27T14:21:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202001099280734200120010060000002833119803313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO TOLEDO DIAZ

Identificación: 0904458197

Dirección: CDLA FRAGATA MZ 2250 VILLA 21

Fecha Emisión: 27/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	10.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA FRAGATA MZ 2250 VILLA 21

Teléfono: 2734131/0993688822

Email: magilesu@gmail.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		