

**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. 001-006-000000290

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

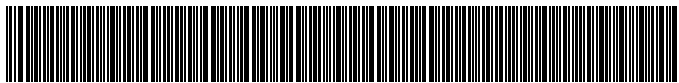
3001202001099280734200120010060000002904529695719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-30T16:13:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202001099280734200120010060000002904529695719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO TOLEDO DIAZ

Identificación: 0904458197

Dirección: CDLA FRAGATA MZ 2250 VILLA 21

Fecha Emisión: 30/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	20.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA FRAGATA MZ 2250 VILLA 21

Telefono: 2734131/0993688822

Email: magilesu@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		