



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. 001-006-000000306

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0602202001099280734200120010060000003060235724111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-06T14:08:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202001099280734200120010060000003060235724111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA JOSE ARIAS ZUÑIGA
Identificación: 0920012150
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA PENINSULA MZ 3 VILLA 10
Fecha Emisión: 06/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	0.00	160.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA PENINSULA MZ 3 VILLA 10
Telefono: 0981291140/623207
Email: majoariasz@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.50		