

**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. 001-006-000000248

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

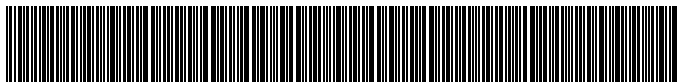
1301202001099280734200120010060000002485009264115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-13T15:39:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202001099280734200120010060000002485009264115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BYRON HERRERA GONZALEZ
Identificación: 1000938603001
Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14
Fecha Emisión: 13/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
92250	1	AUTOFLUORESCENCIA (BLUEPEAK)	50.00	0.00	50.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14
Telefono: 4602269
Email: ernestgon7@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	285.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	285.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	285.00		