

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-006-000001387

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907202101099280734200120010060000013876952648418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-09T14:29:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ENRIQUE SINCHI ZUMBA

Identificación: 0920049582

Dirección: HUANCAVILCA NORTE

Fecha Emisión: 09/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281021		ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFIAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: HUANCAVILCA NORTE

Telefono: 0993948832

Email: pedrosinchi@yahoo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	220.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	220.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	220.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	220.00