

**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. 001-004-000002084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

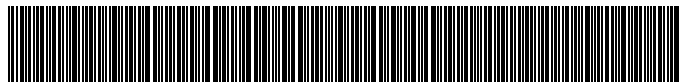
1506202001099280734200120010040000020845977489112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-15T11:14:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1506202001099280734200120010040000020845977489112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA VILLON

Identificación: 0915208011

Dirección: FLORIDA NORTE

Fecha Emisión: 15/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT002	1	VITRECTOMIA SIMPLE	2200.00	0.00	2200.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FLORIDA NORTE

Teléfono: 2265429

Email: pedropiza1000@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,200.00		