

**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. 001-006-000000564

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

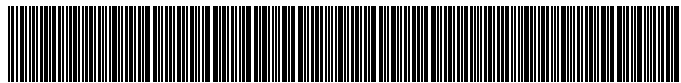
2807202001099280734200120010060000005641208201413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T11:16:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010060000005641208201413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUIDO FRANCISCO VALLE TOMALA

Identificación: 0905560017

Dirección: URB MATICES

Fecha Emisión: 28/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB MATICES

Telefono: 0993779928/6027655

Email: guidovallet@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	33.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		