

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. 001-006-000000216

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0512201901099280734200120010060000002163711110115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-05T15:03:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA MATILDE RUGEL ANCHUNDIA

Identificación: 0906500376

MUCHO LOTE 1 ETAPA 4 MZ 2527 VILLA 26 Dirección:

Fecha Emisión: 05/12/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------|--------------------|-----------|--------------|
| IMA005 | 1 | OCT DE ANGULO - ANGULO | 90.00 | 0.00 | 90.00 |
| 281186 | 1 | TOPOGRAFÍA CORNEAL | 60.00 | 10.00 | 50.00 |
| 281186 | 1 | TOPOGRAFÍA CORNEAL | 60.00 | 10.00 | 50.00 |
| 76514 | 1 | BIOMETRIA (LENSTAR) | 60.00 | 10.00 | 50.00 |
| 76514 | 1 | BIOMETRIA (LENSTAR) | 60.00 | 10.00 | 50.00 |
| 281197 | 1 | MICROSCOPIA ESPECULAR | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MUCHO LOTE 1 ETAPA 4 MZ 2527 VILLA 26

Telefono: 09875967317/2898464 Email: mrugel1958@gmail.com Plan: **CLIENTES PARTICULARES**

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 335.00 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 335.00 |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 335.00 |
| DESCUENTOS | 40.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 335.00 |