

**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. 001-006-000000357

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

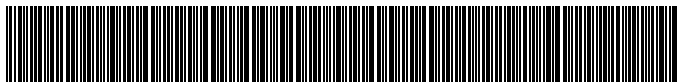
0503202001099280734200120010060000003577103716015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T11:34:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010060000003577103716015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLERMO GONZALO RENDON BOLAÑOS

Identificación: 0907164818

Dirección: CIUDAD DE LA VILLA NUEVA-NARANJAL

Fecha Emisión: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD DE LA VILLA NUEVA-NARANJAL

Telefono: 0999127019

Email: josytarendon97@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		