



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. 001-006-000000234

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0701202001099280734200120010060000002349934127318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T09:54:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202001099280734200120010060000002349934127318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAMBRANO INTRIAGO MARIA CARMEN BEATRIZ
Identificación: 1301787279
Dirección: BAHIA DE CARAQUEZ-MANABI
Fecha Emisión: 07/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	3.50	46.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BAHIA DE CARAQUEZ-MANABI
Telefono: 6043124
Email: mamitabachi@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	121.50
DESCUENTOS	13.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	121.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	121.50		