

**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. 001-006-000000536

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

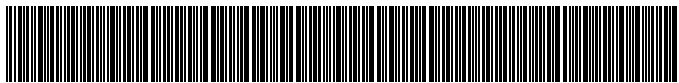
1707202001099280734200120010060000005369167449413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-17T10:24:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202001099280734200120010060000005369167449413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA CAROLINA ARMIJOS MEDRANDA

Identificación: 2300228828

Dirección: 26 Y LA K

Fecha Emisión: 17/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA006	1	CAMPO VISUAL NEUROLOGICO	53.50	0.00	53.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 26 Y LA K

Teléfono: 0969229379

Email: carolina261995@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	53.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	53.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	53.50		