

## 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. 001-006-000000274

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2301202001099280734200120010060000002749016655211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-23T09:37:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA OLGA ARIAS ORTIZ

Identificación: 0600244578

Dirección: 9 DE OCTUBRE ENTRE 24 DE MAYO Y GARCIA MORENO

Fecha Emisión: 23/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	13.00	72.00
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	29.00	56.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	29.00	56.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: 9 DE OCTUBRE ENTRE 24 DE MAYO Y GARCIA MORENO

Telefono: 2973616

 Email:
 vane\_vizari@hotmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	184.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	184.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	184.00
DESCUENTOS	71.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	184.00