

**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. 001-006-000000374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

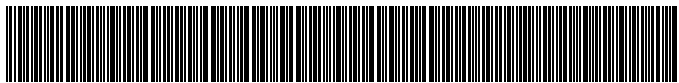
1103202001099280734200120010060000003746787445017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-11T12:11:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202001099280734200120010060000003746787445017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PINO ICAZA JAVIER EFRAIN
Identificación: 1203642713
Dirección: OLMEDO #1915 Y JUAN X. MARCOS
Fecha Emisión: 11/03/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 76513 | 1 | ECOGRAFIA MODO B | 50.00 | 0.00 | 50.00 |
| 76513 | 1 | ECOGRAFIA MODO B | 50.00 | 0.00 | 50.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: OLMEDO #1915 Y JUAN X. MARCOS
Telefono: 0959933380
Email: pinoicazajavier@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 100.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 100.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 100.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 100.00 | | |