

**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. 001-006-000000487

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

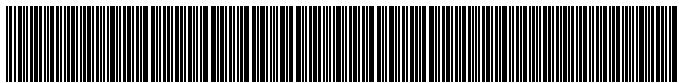
0107202001099280734200120010060000004876815877714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-01T09:47:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202001099280734200120010060000004876815877714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS GASTON CARCHI AVILES  
Identificación: 0901600049  
Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO  
Fecha Emisión: 01/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO  
Telefono: 0997007600/2554002  
Email: gastoncarchi@hotmail.com  
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		