

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000623

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

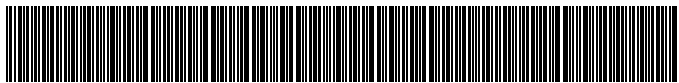
1908202001099280734200120010060000006235157784314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T08:56:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010060000006235157784314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AROSEMENA BIAGGI IVAN DANILO
Identificación: 0903410868001
Dirección: CDLA LA RINCONADA DEL LAGO VILLA 7B
Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LA RINCONADA DEL LAGO VILLA 7B
Teléfono: 834887
Email: melitanet@gmail.com
Observación: PCTE- CORONEL MARILYN CI 0904916657
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		