

**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. 001-006-000000750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

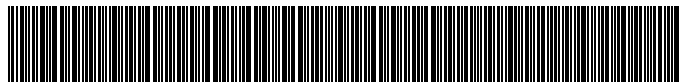
0710202001099280734200120010060000007502924769117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T11:59:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010060000007502924769117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX MIRANDA SANCHO

Identificación: 0912831245

Dirección: SAMBORONDON

Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	10.00	75.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	3.50	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	4.85	40.15

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMBORONDON

Telefono: 0997823593

Email: alex_miranda@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	165.15
DESCUENTOS	18.35
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	165.15

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	165.15		