

**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. 001-006-000000711

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

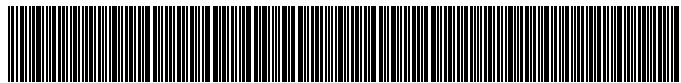
2409202001099280734200120010060000007114363067814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T10:28:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001099280734200120010060000007114363067814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIPE XAVIER VIVAR JURADO

Identificación: 0911221174

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 24/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA006	1	CAMPO VISUAL NEUROLOGICO	53.50	0.00	53.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 832123

Email: felipevivar@yahoo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	53.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	53.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	53.50		