

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. 001-006-00000540

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2107202001099280734200120010060000005403870504310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-21T10:44:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARMANDO RANGEL MANOBANDA CEDEÃfâ€~O

 Identificación:
 1710846013

 Dirección:
 BUENA FE

 Fecha Emisión:
 21/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA004	1	OCT DE CORNEA Y ESCLERA	85.60	0.60	85.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: BUENA FE

Telefono: 2951306/0997823625

Email: contabilidad@amexport.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	205.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	205.00
DESCUENTOS	0.60
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	205.00