

**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. 001-006-000000170

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

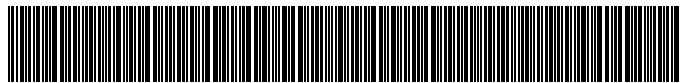
1211201901200100600000017009928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-12T14:52:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201901099280734200120010060000001708424178511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARAGUNDI COELLO MARIA DEL CARMEN  
Identificación: 0906121272001  
Dirección: CALLE SANTA MARIA # 26 Y CALLE CELESTE RENDON SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 12/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALLE SANTA MARIA # 26 Y CALLE CELESTE RENDON SAMBORONDON  
Telefono: 0999507474/2836566  
Email: maragundi@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	135.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	135.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	135.00		