

**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. 001-006-000000392

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

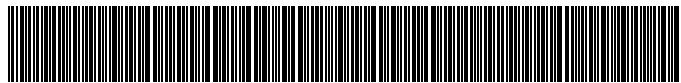
1305202001099280734200120010060000003920189265219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-13T10:09:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1305202001099280734200120010060000003920189265219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE EFRAIN PAREDES CALERO
Identificación: 0902355346
Dirección: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19
Fecha Emisión: 13/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19
Telefono: 0999186146/0999674657
Email: inesalava@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		