

**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. 001-006-000000036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

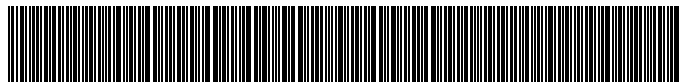
2908201901200100600000003609928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-29T11:03:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



290820190109928073420012001006000000367828732112

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAMS KIKO DELGADO CARRION

Identificación: 0903696912

Dirección: URB MALAGA 2 MZ 8 VILLA 1

Fecha Emisión: 29/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB MALAGA 2 MZ 8 VILLA 1

Telefono: 5028479/0999103652

Email: damv1486@gmail.com

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		