

**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. 001-006-000000671

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

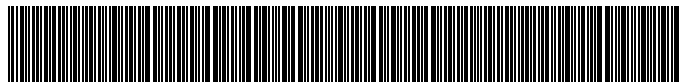
0909202001099280734200120010060000006715852195715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T15:50:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202001099280734200120010060000006715852195715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN FERNANDO BRAVO

Identificación: 0923259899

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA JUAN CARLOS

Fecha Emisión: 09/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA JUAN CARLOS

Telefono: 0996401856/042524092

Email: juanfer08528@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		