

**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. 001-006-000000048

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

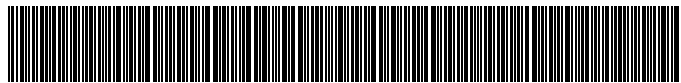
0609201901200100600000004809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T14:57:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



060920190109928073420012001006000000489495974915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NOROÑA MARCHAN FREDI DAVID
Identificación: 1707275762001
Dirección: MAPASINGUE OESTE CALLE 1ERA # 109
Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE CALLE 1ERA # 109
Telefono: 0993432595
Email: sticalf@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		