

**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. 001-006-000000221

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

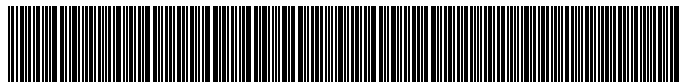
1212201901099280734200120010060000002211586714210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-12T09:34:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212201901099280734200120010060000002211586714210

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO ARTEAGA
Identificación: 0951579358
Dirección: KM 8.5 VIA SAMBORONDON VISTA AL PARQUE
Fecha Emisión: 12/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	72.00	0.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 8.5 VIA SAMBORONDON VISTA AL PARQUE
Telefono: 0995701751
Email: fernandoal@detcuador.com
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	72.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	72.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	72.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	72.00		