

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000000783

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

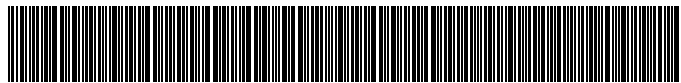
2310202001099280734200120010060000007832043535317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-23T09:01:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202001099280734200120010060000007832043535317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FABIAN ARTURO SORIANO IDROVO

Identificación: 0917373342

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 23/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0998452782/042286833

Email: fabian\_soriano@yahoo.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		