

**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. 001-006-000000486

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

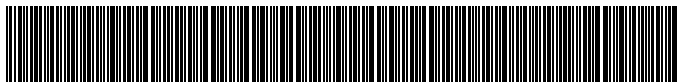
0107202001099280734200120010060000004868746195212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-01T09:33:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202001099280734200120010060000004868746195212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA ENRIQUETA RIVADENEIRA JARRIN
Identificación: 1703762680
Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV. 1ERA Y CALLE 4TA. SUR
Fecha Emisión: 01/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. LA PUNTILLA AV. 1ERA Y CALLE 4TA. SUR
Telefono: 0997830595/2831024
Email: marichavarria8@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		