

**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. 001-006-000000659

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

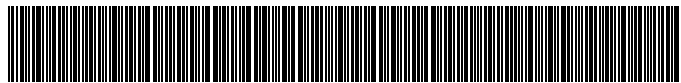
0409202001099280734200120010060000006597298349513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-04T13:40:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202001099280734200120010060000006597298349513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BOLIVAR ROBERTO MEDINA FARRA  
Identificación: 0900717372  
Dirección: VICTOR EMILIO ESTRADA 1011A E ILANES  
Fecha Emisión: 04/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	29.00	56.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VICTOR EMILIO ESTRADA 1011A E ILANES  
Telefono: 883266/0985270650  
Email: romima\_2005@yahoo.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	29.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

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