

**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. 001-006-000000688

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202001099280734200120010060000006885831720911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-16T15:33:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202001099280734200120010060000006885831720911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: INGRID ALICIA MOELLER CAMACHO

Identificación: 0902599752

Dirección: LOS LAGOS AV SUR #56

Fecha Emisión: 16/09/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LOS LAGOS AV SUR #56

Telefono: 0997504079

Email: aop2324@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		