

**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. 001-006-000000057

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

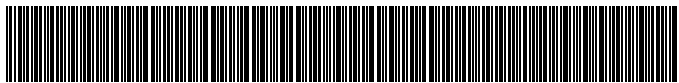
1109201901200100600000005709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T12:13:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1109201901099280734200120010060000000575997272714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO ALBERTO UVIDIA LOPEZ
Identificación: 0902488485
Dirección: CARCHI 1701 Y ALCEDO CENTRO GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 11/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CARCHI 1701 Y ALCEDO CENTRO GUAYAQUIL
Telefono: 0999057842/2369628
Email: imprentaubidia@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		