

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. 001-006-00000009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0808201901200100600000000909928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T16:55:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER ARMANDO TITO FLORES

Identificación: 0302115076

Dirección: LOJA Y GUILLERMO DAVIS- DURAN

Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	35.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LOJA Y GUILLERMO DAVIS- DURAN

Telefono: 0968074953/0979485894

Email: jeimy-neymar-tito1@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

50.00
0.00
50.00
35.00
0.00
50.00
_