

**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. 001-006-000000167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

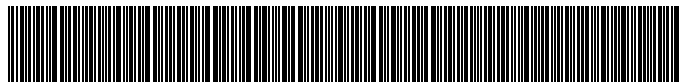
1111201901200100600000016709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T11:37:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111201901099280734200120010060000001675405275611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CANO SANCHEZ JACINTO  
Identificación: 0900955162  
Dirección: TUNGURAGUA 213 Y EL ORO  
Fecha Emisión: 11/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	15.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: TUNGURAGUA 213 Y EL ORO  
Telefono: 2970811  
Email: jorgezapallerena@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		