

**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. 001-006-000000589

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

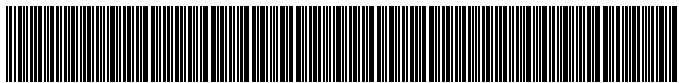
0508202001099280734200120010060000005894359157115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T11:37:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202001099280734200120010060000005894359157115

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUIBSON ERALDO TORO ESPINOZA

Identificación: 0702805698001

Dirección: GUAYAS 1442 Y BOYACA

Fecha Emisión: 05/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUAYAS 1442 Y BOYACA

Teléfono: 072923798

Email: anbotoes@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		