

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000000553

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

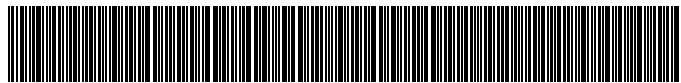
2407202001099280734200120010060000005532094836411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-31T11:20:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202001099280734200120010060000005532094836411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY BRASILIA GAVICA VASQUEZ

Identificación: 0921829644

Dirección: MILAN ETAPA TURIN MZ 7 SL 20

Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAN ETAPA TURIN MZ 7 SL 20

Teléfono: 0958882548/0992537292

Email: wendygavica@gmail.com

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		