



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. 001-006-000000387

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0605202001099280734200120010060000003879929223914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-06T11:27:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202001099280734200120010060000003879929223914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON IDROVO BERMEO
Identificación: 0911168946
Dirección: CARLOS HIDALGO Y VILLACIS / MILAGRO
Fecha Emisión: 06/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA001	1	MICROPERIMETRIA MACULAR	160.50	0.00	160.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CARLOS HIDALGO Y VILLACIS / MILAGRO
Telefono: 0997293664/0969723276
Email: gruaidrovo@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	160.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.50		