

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

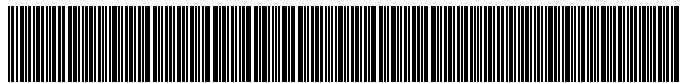
1103202001099280734200120010060000003727952212311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-11T10:43:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202001099280734200120010060000003727952212311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS ACUÑA ESPINOZA

Identificación: 1304805862

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 11/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	0.00	85.00
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MANTA

Telefono: 052921835

Email: marcosacuna@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	220.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	220.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	220.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	220.00		