

**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. 001-006-000000076

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

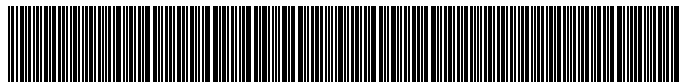
1909201901200100600000007609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T16:20:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



190920190109928073420012001006000000763015002511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TOMAS CARLOS WRIGHT ICAZA

Identificación: 0904555281

Dirección: VEREDA DEL RIO MZ D VILLA 7

Fecha Emisión: 19/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VEREDA DEL RIO MZ D VILLA 7

Telefono: 0994602742/0994602772

Email: tcwrighty52@yahoo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		