

**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. 001-006-000000635

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

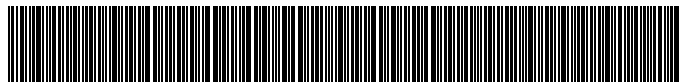
2408202001099280734200120010060000006356660857216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T12:22:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010060000006356660857216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BYRON HERRERA GONZALEZ  
Identificación: 1000938603  
Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14  
Fecha Emisión: 24/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 306 VILLA 14  
Teléfono: 4602269  
Email: ernestgon7@hotmail.com  
Observación: PCTE. MONTAÑO VINUEZA CARMEN CI#1706897475  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	135.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	135.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	135.00		