



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:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-003-000002934

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2706201901100100300000293409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T16:05:15-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201901099280734200110010030000029340746452811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TAMARA RIVADENEIRA ALVARADO

Identificación: 0200883445

Fecha Emisión: 27/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002		1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: tamararivadeneira@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