

**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. 001-006-000000700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

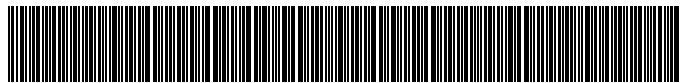
2209202001099280734200120010060000007003847370516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T11:23:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202001099280734200120010060000007003847370516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIAZ ROBLES MIGUEL EDUARDO

Identificación: 1104049158

Dirección: ALFREDO BAQUERIZO MOREN

Fecha Emisión: 22/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALFREDO BAQUERIZO MOREN

Telefono: 0968261758

Email: eduxdr0907@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	268.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	268.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	268.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	268.50		