

**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. 001-006-000000641

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

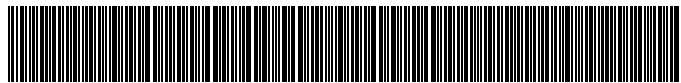
2608202001099280734200120010060000006415398740510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T11:22:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202001099280734200120010060000006415398740510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TEOFILO ALFREDO MACKLIFF VALVERDE

Identificación: 0906255179

Dirección: BONATERRA

Fecha Emisión: 26/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	9.00	76.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BONATERRA

Teléfono: 0996923853

Email: alfnac007@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	76.00
DESCUENTOS	9.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	76.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	76.00		