

**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. 001-006-000000606

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

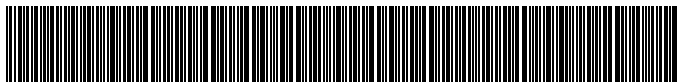
1208202001099280734200120010060000006067659404513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-12T11:15:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202001099280734200120010060000006067659404513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NIVEA ARGUELLO CASTRO
Identificación: 0904877941
Dirección: AV LAS LOMAS 321 Y CALLE 4TA URDESA CENTRAL
Fecha Emisión: 12/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV LAS LOMAS 321 Y CALLE 4TA URDESA CENTRAL
Telefono: 0994407206
Email: niveaarguello@gmail.com
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		