



**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. 001-006-000000361

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503202001099280734200120010060000003614506174711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T15:45:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010060000003614506174711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA VERONICA JARRIN RIVADENEIRA  
Identificación: 0907264162001  
Dirección: URB MANGLERO VISTA KM 3.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB MANGLERO VISTA KM 3.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0991227954/5069339  
Email: vjarrin1228@hotmail.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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		