

**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. 001-003-000003008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

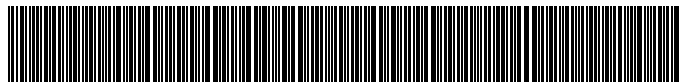
2907201901100100300000300809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-29T16:59:31-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201901099280734200110010030000030083383916411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE JORGE AUAD HERALES

Identificación: 0902007335

Fecha Emisión: 29/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: vicho20@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		