

**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. 001-006-000000031

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

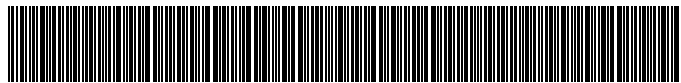
2708201901200100600000003109928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-27T10:02:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201901099280734200120010060000000318267601315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO BOANERGES ANDRADE TAGLE

Identificación: 0906159082

Dirección: URB ENTRE LAGOS MZ B VILLA 2

Fecha Emisión: 27/08/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| IMA002 | 1 | OCT DEL NERVIO OPTICO | 56.00 | 0.00 | 56.00 |
| 810037 | 1 | PAQUIMETRIA CORNEAL | 30.00 | 0.00 | 30.00 |
| 281306 | 1 | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL) | 29.00 | 0.00 | 29.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB ENTRE LAGOS MZ B VILLA 2

Teléfono: 042613039-0999616440

Email: pandrade313@hotmail.com

Plan: MASECUADOR

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 115.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 115.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 115.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 115.00 | | |