

**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. 001-006-000000425

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

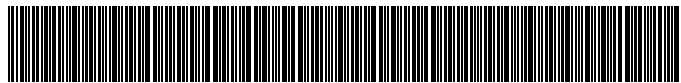
0306202001099280734200120010060000004258797618517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-03T08:38:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202001099280734200120010060000004258797618517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL ROLDOS AGUIRRE
Identificación: 0908618747
Dirección: AV. ABEL ROMEO CASTILLO OMNI HOSPITAL
Fecha Emisión: 03/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	Ultrasonido de segmento anterior, B scan de inmersión o biomicroscopia de alta resolución	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. ABEL ROMEO CASTILLO OMNI HOSPITAL
Teléfono: 2109224
Email: droldos@yahoo.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		