

**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. 001-006-000000729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

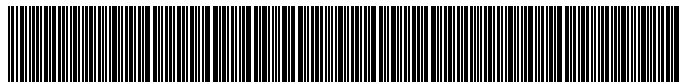
2909202001099280734200120010060000007293111775713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T09:04:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010060000007293111775713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCO BOLIVAR DIAZ ACARO  
Identificación: 1100153954  
Dirección: CALLE GUALEM Y 8 DE DICIEMBRE  
Fecha Emisión: 29/09/2020

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: CALLE GUALEM Y 8 DE DICIEMBRE  
Teléfono: 0968261758/0993002505  
Email: eduxdr0907@hotmail.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		