

**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. 001-004-000000338

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

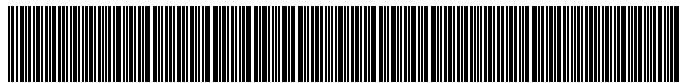
1009201901200100400000033809928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-10T14:37:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009201901099280734200120010040000003383068929516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUGUSTO GUIDO ANDRADE AMOROSO

Identificación: 0600835219

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SOLAR SUR 12-2

Fecha Emisión: 10/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REVEXA	1	REVISION DE EXAMENES	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SOLAR SUR 12-2

Teléfono: 0994400816/0992246777

Email: enidex@yahoo.com

Observación: .

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		