

**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. 001-006-000000186

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2111201901200100600000018609928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-21T11:02:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111201901099280734200120010060000001869511074717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER ANDRES REAL DIAZ  
Identificación: 0801268970  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 13 VILLA 4  
Fecha Emisión: 21/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 13 VILLA 4  
Telefono: 0985793264/2164203  
Email: javier\_jr33@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	255.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	255.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	255.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	255.00		