

**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. 001-006-000000210

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

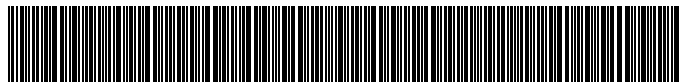
0312201901099280734200120010060000002109167208714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-03T17:16:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201901099280734200120010060000002109167208714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORONA MARCHAN FREDI DAVID
Identificación: 1707275762001
Dirección: MAPASINGUE OESTE CALLE 1ERA # 109
Fecha Emisión: 03/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE CALLE 1ERA # 109
Telefono: 0993432595
Email: sticalf@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		