

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. 001-003-000002984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607201901100100300000298409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-16T16:29:51-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA ENRIQUETA ALTAMIRANO OSORIO

Identificación: 1200221776 Fecha Emisión: 16/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	56.00	0.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

					SUBTOTAL 12%	0.00
Email:	aaltamira4239@gmail.com				SUBTOTAL 0%	56.00
Plan:	Plan: MASECUADOR			DESCUENTOS	0.00	
					IVA 12%	0.00
					VALOR TOTAL	56.00
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO		

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00