

**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. 001-006-000000016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

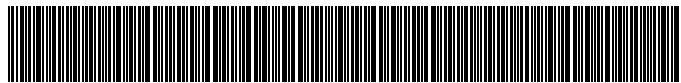
1408201901200100600000001609928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T14:52:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



140820190109928073420012001006000000167737430215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUGUSTO GUIDO ANDRADE AMOROSO

Identificación: 0600835219

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SOLAR SUR 12-2

Fecha Emisión: 14/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOGRAFIA RETINAL	72.00	0.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO SOLAR SUR 12-2

Telefono: 0994400816/0992246777

Email: enidex@yahoo.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	72.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	72.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	72.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	72.00		