

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000091

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

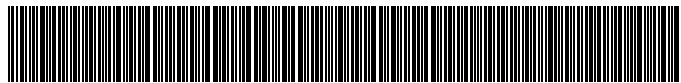
2709201901200100600000009109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T10:37:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010060000000917508076419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MOLINA ALMEIDA SILVIA ELIZABETH

Identificación: 0910766591

Dirección: EL PALMAR 3ERA ETAPA

Fecha Emisión: 27/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA004	1	OCT DE CORNEA Y ESCLERA	85.60	0.00	85.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL PALMAR 3ERA ETAPA
Telefono: 0993147511
Email: silviaelizabeth65@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.60		