

**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. 001-006-000000294

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

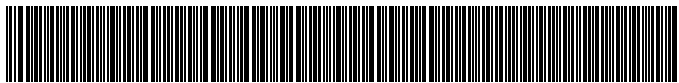
3101202001099280734200120010060000002940516051112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-31T15:30:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202001099280734200120010060000002940516051112

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSETH REMIGIO SANTANA CARRIEL

Identificación: 1208522423

Dirección: VINCES

Fecha Emisión: 31/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VINCES

Teléfono: 0984777942/0960883654

Email: patriciaaspiazu1@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		