

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000002458

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

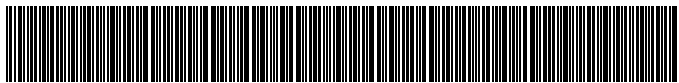
2309202001099280734200120010050000024586359391811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T12:22:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010050000024586359391811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA CARRERA SUAREZ  
Identificación: 0912283637  
Dirección: URB CATALUÑA MZ 27 VILLA 9  
Fecha Emisión: 23/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	45.00	0.00	90.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB CATALUÑA MZ 27 VILLA 9  
Telefono: 0967936490/0939203034  
Email: mcarrera@saudsa.com.ec  
Paciente: ARIANNA RUILOVA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	90.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	10.80
VALOR TOTAL	100.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.80		