

**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. 001-005-000002591

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

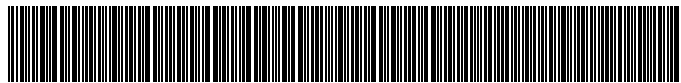
0710202001099280734200120010050000025919620747612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T12:39:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010050000025919620747612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTOBAL FRANCISCO MANTILLA MOSCOSO

Identificación: 0915397640

Dirección: FUENTES DEL RIO MZ 18 VILLA 7

Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021107	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 53/16 C1	58.50	0.00	58.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: FUENTES DEL RIO MZ 18 VILLA 7

Telefono: 0997054373-5025180

Email: cmantilla\_m@outlook.com

Paciente: DOMENICA MANTILLA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.50
SUBTOTAL 12%	58.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.02
VALOR TOTAL	65.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.52		