

**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. 001-004-000002356

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

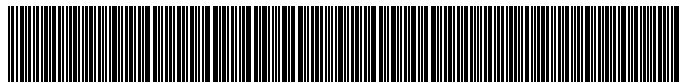
1307202001099280734200120010040000023561867819214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-13T15:06:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202001099280734200120010040000023561867819214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMA SILVA PALMA
Identificación: 0907755029001
Dirección: CARCHI 1012 Y LUQUE
Fecha Emisión: 13/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CARCHI 1012 Y LUQUE
Telefono: 0939868651
Email: grupovargassilva@gmail.com
Observación: PACIENTE: JOSE MIGUEL ALBERTO GONZALEZ GOROTIZA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		