

**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. 001-004-000001365

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

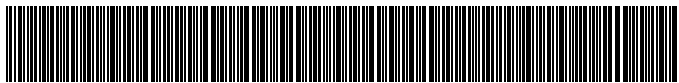
2301202001099280734200120010040000013659665508915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-23T15:12:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202001099280734200120010040000013659665508915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUBE AZUCENA HERRERA PALOMEQUE

Identificación: 0300634011

Dirección: ALBORADA ETAPA 3

Fecha Emisión: 23/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO003	1	LENTE INTRAOCULAR MACULAR	2385.60	0.00	2385.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA ETAPA 3

Teléfono: 0985196203/2174569

Email: nuazu@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,385.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,385.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,385.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,385.60		