

## 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 Sucursa

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-003-000002933

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2706201901100100300000293309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T15:01:08-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA DOLORES NAVAS LOOR

 Identificación:
 0907689616

 Fecha Emisión:
 27/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514		1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	0.00	60.00
76514		1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	0.00	60.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: navasmargarita@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.00