

**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. 001-005-000002236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

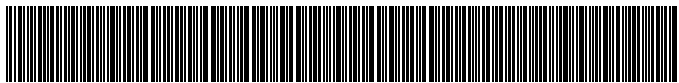
2608202001099280734200120010050000022365754456111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T13:18:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202001099280734200120010050000022365754456111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MODESTO APARICIO DUEÑAS MENDOZA

Identificación: 1301042238

Dirección: ENTRE RIOS 7MA ETAPA

Fecha Emisión: 26/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	40.50	0.00	81.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ENTRE RIOS 7MA ETAPA

Telefono: 0997474401/2090126

Email: laplazah@hotmail.es

Paciente: MODESTO APARICIO DUEÑAS MENDOZA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	81.00
SUBTOTAL 12%	81.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	9.72
VALOR TOTAL	90.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	90.72		