

**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. 001-004-000000155

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

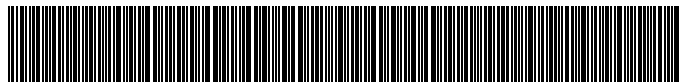
2208201901200100400000015509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-22T14:44:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208201901099280734200120010040000001553584326617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIGIA ISABEL VERA LOOR

Identificación: 0921328613

Dirección: RECINTO LA GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 22/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	15.00	0.00	15.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: RECINTO LA GUAYAQUIL

Teléfono: 0993038361

Email: ligiavera92@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		