

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000002659

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

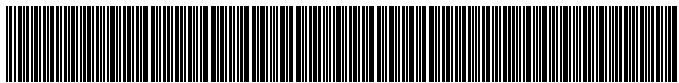
1008202001099280734200120010040000026594996663912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-10T13:04:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202001099280734200120010040000026594996663912

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN  
Identificación: 0903670008  
Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Fecha Emisión: 10/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO001	1	LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL	280.00	0.00	280.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Telefono: 0987171667/2177924  
Email: icazamartha@hotmail.com  
Observación: -  
Plan: ECUASANITAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	280.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	280.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	280.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	280.00		