

**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. 001-005-000002578

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

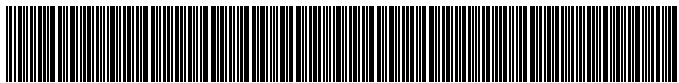
0610202001099280734200120010050000025783019530416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-06T17:19:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202001099280734200120010050000025783019530416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RITA NORMA BRIONES RUIZ

Identificación: 0909858193

Dirección: KM 2.5 VIA NARANJITO

Fecha Emisión: 06/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040598	1	PUREVISION2 -0.25 BC8.6	10.71	0.00	10.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 2.5 VIA NARANJITO

Telefono: 0939935948/0959005724

Email: andrea_bbyy1994@hotmail.com

Paciente: RITA NORMA BRIONES RUIZ

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.71
SUBTOTAL 12%	10.71
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.29
VALOR TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.00		