

**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. 001-004-000002347

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

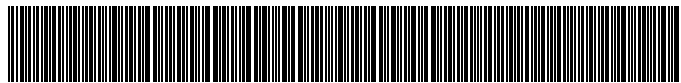
1307202001099280734200120010040000023472043769819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-13T08:02:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202001099280734200120010040000023472043769819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN
Identificación: 0903670008
Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12
Fecha Emisión: 13/07/2020

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		