



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. 001-006-000000616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508202001099280734200120010060000006168041393213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-15T11:28:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202001099280734200120010060000006168041393213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANCERO CARDENAS MARIA ESTHER
Identificación: 0922713672
Dirección: QUITO
Fecha Emisión: 15/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	5.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUITO
Telefono: 0980010663
Email: ma.esthermancero83@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		