

**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. 001-006-000000397

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

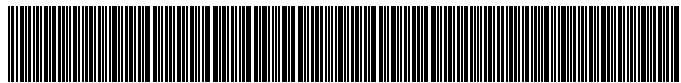
1905202001099280734200120010060000003974619252711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T10:34:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202001099280734200120010060000003974619252711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONELA CHOLES ORTEGA
Identificación: 0913709168
Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REINA BEATRIZ MZ 16 VILLA 17
Fecha Emisión: 19/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REINA BEATRIZ MZ 16 VILLA 17
Telefono: 0985709636
Email: dracholesortega@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		