



**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. 001-005-000002360

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202001099280734200120010050000023609297102718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T12:23:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010050000023609297102718

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIOMARA AZUCENA PAREDES AQUINO  
Identificación: 0917321903  
Dirección: LAS TEJAS MZ 2 VILLA 10  
Fecha Emisión: 14/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010227	2	LUNAS PROGRESIVA POLICARBONATO TALL CONV OVATION BL	69.00	0.00	138.00
0206021099	1	ARMAZON OPTIKEN L2009 53/18 C1	58.50	0.00	58.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LAS TEJAS MZ 2 VILLA 10  
Telefono: 3850165/0939202953  
Email: gaparedes@saludsa.com.ec  
Paciente: GIOMARA AZUCENA PAREDES AQUINO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	196.50
SUBTOTAL 12%	196.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	23.58
VALOR TOTAL	220.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	220.08		