

**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. 001-006-000000316

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1202202001099280734200120010060000003161433827818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-12T13:15:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202001099280734200120010060000003161433827818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL EDUARDO VERA MEJIA

Identificación: 0917972424

Dirección: 2DO CALLEJON 13 Y DGO SABIO

Fecha Emisión: 12/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	15.00	35.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: 2DO CALLEJON 13 Y DGO SABIO

Teléfono: 0991040566/0994149824

Email: maedveme-@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.00		