



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. 001-003-000002940

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

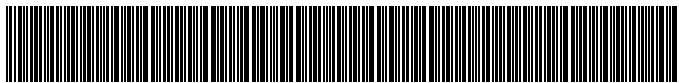
0107201901100100300000294009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-01T08:38:06-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107201901099280734200110010030000029403935934219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA VERONICA MONARD MANOSALVAS

Identificación: 0909594178

Fecha Emisión: 01/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005		1	OCT DE ANGULO - ANGULO	90.00	0.00	90.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: veromonard630@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	90.00