

**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. 001-005-000001992

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

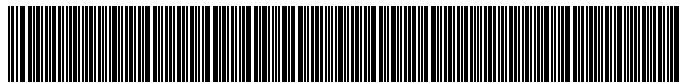
3007202001099280734200120010050000019924733526912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-30T09:01:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202001099280734200120010050000019924733526912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARIAS CHOEZ RUTH ANTONIETA
Identificación: 0913754420
Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA SOLAR S VILLA 21
Fecha Emisión: 30/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	81.25	0.00	162.50
0206021049	1	ARMAZON MIRFLEX TERRY SIX 46/16 C.M.CRY I	72.00	0.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA SOLAR S VILLA 21
Telefono: 0990812889
Email: rutharias25@gmail.com
Paciente: ESTEFANIE RUILOVA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	234.50
SUBTOTAL 12%	234.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	28.14
VALOR TOTAL	262.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	262.64		