

**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. 001-006-000000286

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

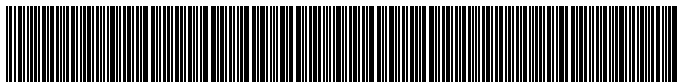
2901202001099280734200120010060000002869631865316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-29T11:50:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202001099280734200120010060000002869631865316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROCIO MARIANELA - VEGA
Identificación: 1203828502
Dirección: MONTEBELLO MZ 4D VILLA 1
Fecha Emisión: 29/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MONTEBELLO MZ 4D VILLA 1
Telefono: 0978836721
Email: natividad-pe-a1@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		