

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. 001-005-000002130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1408202001099280734200120010050000021306508776714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-14T09:45:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARLON ENRIQUE VALERA CEDEÑO

 Identificación:
 0950617142

 Dirección:
 URB LA JOYA

 Fecha Emisión:
 14/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040310	1	OPTI FREE SOLUC.DESINFECT.MULTIPROPOSITO 3000ML	19.64	0.00	19.64

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB LA JOYA

Telefono: 0961277119/2604702/0961377119

Email: marlonvale28@gmail.com

Paciente: MARLON ENRIQUE VALERA CEDEÑO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.64
SUBTOTAL 12%	19.64
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.36
VALOR TOTAL	22.00