

**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. 001-005-000002053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

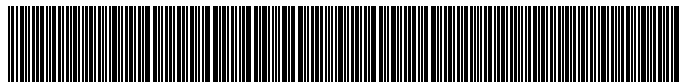
0508202001099280734200120010050000020530810683711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T12:00:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202001099280734200120010050000020530810683711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARA DEL PILAR TORO CASTRO

Identificación: 0903644813

Dirección: URDESA

Fecha Emisión: 05/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010227	2	LUNAS PROGRESIVA POLICARBONATO TALL CONV OVATION BL	69.00	13.80	124.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URDESA

Teléfono: 0994011887

Email: saradelpilartoro@hotmail.com

Paciente: SARA DEL PILAR TORO CASTRO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.20
SUBTOTAL 12%	124.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	13.80
IVA 12%	14.90
VALOR TOTAL	139.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	139.10		