

**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. 001-006-000000330

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

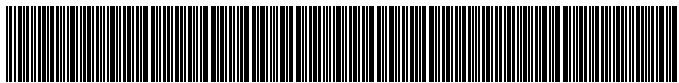
1802202001099280734200120010060000003304191094619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-19T10:05:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202001099280734200120010060000003304191094619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARLOS ESTUARDO PACHECO BRUQUE

Identificación: 0916250376

Dirección: CDLA GIRASOL MZ 118 V11

Fecha Emisión: 18/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	0.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA GIRASOL MZ 118 V11

Telefono: 0997952774

Email: marlon.pacheco@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		