

**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. 001-006-000000096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

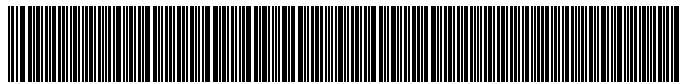
3009201901200100600000009609928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T14:49:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



300920190109928073420012001006000000965989266311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA ESPERANZA FIALLOS COELLO

Identificación: 1800863480

Dirección: COOP 26 DE FEBRERO 240 VILLA

Fecha Emisión: 30/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76513	1	ECOGRAFIA MODO B	50.00	10.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP 26 DE FEBRERO 240 VILLA

Telefono: 0991991333/3082694

Email: emofi2000@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		