

**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. 001-005-000002348

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

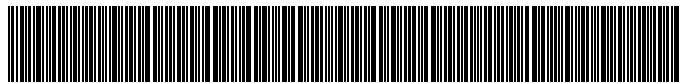
1409202001099280734200120010050000023482591242811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T09:33:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010050000023482591242811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EFREN BERMEO MORA
Identificación: 0909762593001
Dirección: CDLA PRIMAVERA 1 / DURAN
Fecha Emisión: 14/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	45.00	0.00	90.00
0206021062	1	ARMAZON MIRAFLEX 6109 49/17 MATT BLACK	72.00	0.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA PRIMAVERA 1 / DURAN
Telefono: 2862367
Email: efren.bermeo@hotmail.com
Paciente: EFREN BERMEO MORA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.00
SUBTOTAL 12%	162.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	19.44
VALOR TOTAL	181.44

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	181.44		