



**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. 001-005-000002429

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202001099280734200120010050000024294541185313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T17:21:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202001099280734200120010050000024294541185313

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: YONNY MANUEL ANCHUNDIA MEJIA  
Identificación: 1305193938  
Dirección: CDLA LA ALBORADA 12AVA ETAPA MZ 19 VILLA 11  
Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA LA ALBORADA 12AVA ETAPA MZ 19 VILLA 11  
Telefono: 0984542652/0984958347  
Email: yonnyanchundia67@gmail.com  
Paciente: YONNY MANUEL ANCHUNDIA MEJIA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.50		