

**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. 001-005-000002076

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

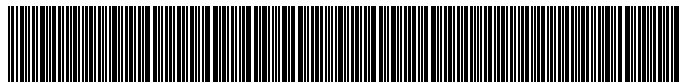
0708202001099280734200120010050000020762881858811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-07T14:49:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708202001099280734200120010050000020762881858811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOLORES COELLO
Identificación: 0900850090
Dirección: CDLA SAN BERNARDO 1 TORRE F
Fecha Emisión: 07/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021093	1	LENTE DE LECTURA +2.00	6.00	0.00	6.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA SAN BERNARDO 1 TORRE F
Telefono: 0999436112
Email: velco@bellsouth.net
Paciente: DOLORES COELLO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.00		