

**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. 001-006-000000173

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

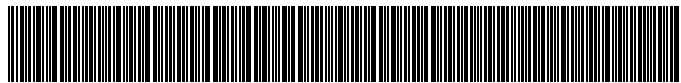
1411201901200100600000017309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-14T11:23:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411201901099280734200120010060000001732283930610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAQUEL AMANDA NUÑEZ GOMEZ

Identificación: 0903465508

Dirección: OLIVOS 2 MZ B VILLA 3

Fecha Emisión: 14/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281197	1	MICROSCOPIA ESPECULAR	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: OLIVOS 2 MZ B VILLA 3

Teléfono: 2851946/0999427441

Email: rnurnberg@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		