



**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001987

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

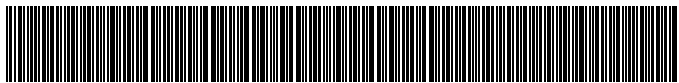
2907202001099280734200120010050000019873724086911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T12:41:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202001099280734200120010050000019873724086911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE DOLORES MERA MACIAS  
Identificación: 0908906571  
Dirección: COLINAS DE DURAN MZ 5 VILLA 9  
Fecha Emisión: 29/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040538	1	SIMPLUS SOLUCION DE ACCION MULTIPLE 105ML	16.57	0.00	16.57

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: COLINAS DE DURAN MZ 5 VILLA 9  
Telefono: 0983602886/0985098079  
Email: monizademera@live.com  
Paciente: JOSE DOLORES MERA MACIAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.57
SUBTOTAL 12%	16.57
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.99
VALOR TOTAL	18.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.56		