

**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. 001-005-000002617

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202001099280734200120010050000026175971434519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T16:39:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202001099280734200120010050000026175971434519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA LINDA VILLALVA ROJAS
Identificación: 0904462728
Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON CDLA BOUGANVILLE VILLA 87
Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	81.25	0.00	162.50
0206021084	1	ARMAZON OPTIKEN L2004 C. M.GUN 55/17	58.50	0.00	58.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON CDLA BOUGANVILLE VILLA 87
Telefono: 0999422711
Email: rvillalva@consultoriagerencial.com
Paciente: GIORHIO PIEDRA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	221.00
SUBTOTAL 12%	221.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	26.52
VALOR TOTAL	247.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	247.52		