

**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. 001-005-000002384

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

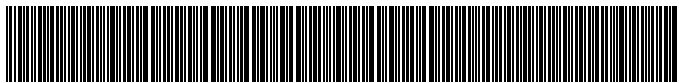
1609202001099280734200120010050000023840500035013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-16T08:45:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202001099280734200120010050000023840500035013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA NIVIA MERLIN LARA
Identificación: 0800347080
Dirección: GUASMO SUR COOP REINA DEL QUINCHE MZ 520 VILLA 1
Fecha Emisión: 16/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	2	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	17.86	17.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP REINA DEL QUINCHE MZ 520 VILLA 1
Telefono: 0993052770/0969410652
Email: melin_29@outlook.com
Paciente: MARIA NIVIA MERLIN LARA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	17.86
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		