

**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. 001-005-000002630

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

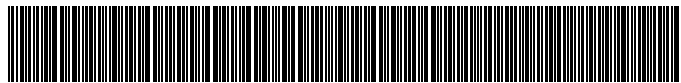
1310202001099280734200120010050000026308043825811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T14:33:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202001099280734200120010050000026308043825811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAJAÑA VASCONEZ BUENAVENTUA ISABEL

Identificación: 1200166070

Dirección: CDLA MUCHO LOTE

Fecha Emisión: 13/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	8.93	8.93

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA MUCHO LOTE

Telefono: 2898275

Email: yalile\_mendoza@hotmail.com

Paciente: ISABEL BAJAÑA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		