



**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. 001-005-000002007

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

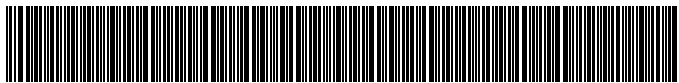
3107202001099280734200120010050000020073153316716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-31T09:37:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3107202001099280734200120010050000020073153316716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY MARGARITA CEDEÑO LEY

Identificación: 0920246725

Dirección: SAMBOCITY MZ 6 VILLA 41

Fecha Emisión: 31/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010200	1	LENTES DE CONTACTO BLANDOS PURE VISION 2	96.19	0.00	96.19

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMBOCITY MZ 6 VILLA 41

Telefono: 0995328386/0999973305

Email: wcedenoley@gmail.com

Paciente: WENDY MARGARITA CEDEÑO LEY

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	96.19
SUBTOTAL 12%	96.19
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	11.54
VALOR TOTAL	107.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	107.73		