

**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. 001-005-000002146

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

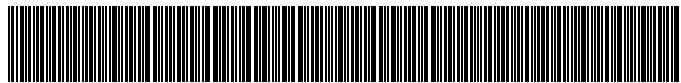
1508202001099280734200120010050000021461074466711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-15T11:04:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202001099280734200120010050000021461074466711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS GABRIEL VARELES ARREAGA

Identificación: 0954412474

Dirección: LA JOYA ETAPA GEMA MZ 5 VILLA 13

Fecha Emisión: 15/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA GEMA MZ 5 VILLA 13

Telefono: 0969323816

Email: solfon2007@hotmail.com

Paciente: CARLOS GABRIEL VARELES ARREAGA

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

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