

**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. 001-003-000003014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

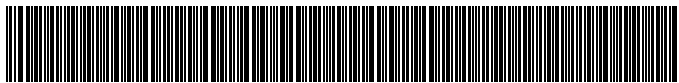
3107201901100100300000301409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-31T12:33:32-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3107201901099280734200110010030000030143013733111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL FIALLOS ORDOÑEZ

Identificación: 0908923683

Fecha Emisión: 31/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76519	1	BIOMETRIA DE INMERSION	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: eranton@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		