

**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. 001-005-000001344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

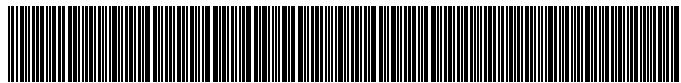
0503202001099280734200120010050000013447367382211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T17:20:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010050000013447367382211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN ELENA FUENTES
Identificación: 0908885775
Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 1/2
Fecha Emisión: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV CARLOS JULIO AROSEMENA KM 1/2
Telefono: 0999080503
Email: carmenelena@eccoeventos.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.21
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	26.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.00		