

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. 001-005-000000200

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509201901200100500000020009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T11:16:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMERITA DE JESUS HERRERA TORRES

 Identificación:
 0702106196

 Dirección:
 PASAJE- EL ORO

 Fecha Emisión:
 05/09/2019

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

20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: PASAJE- EL ORO

Telefono: 072914505/0968735826

Email: luis-romero.1996@hotmail.com

20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO

FORMA DE PAGO VALOR PLAZO TIEMPO

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