

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. 001-005-000000700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1511201901200100500000070009928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T11:45:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE ZAMBRANO DAYANARA JENIFFER

Identificación: 1310719453

Dirección: CALLEJON SANTA CRUZ Y RICAURTE

Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod I	Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204	1040244	1	AIROPTIXAQUASPH 0075	16.80	0.00	16.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CALLEJON SANTA CRUZ Y RICAURTE

Telefono: 0939039029

Email: dayi_1525@hotmail.es

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.82		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.80
SUBTOTAL 12%	16.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.02
VALOR TOTAL	18.82