

**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. 001-005-000000465

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

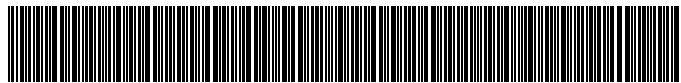
1010201901200100500000046509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-10T12:38:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1010201901099280734200120010050000004656223008811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA EDITH GIL RODRIGUEZ

Identificación: 2000020665

Dirección: SAN CRISTOBAL-GALAPAGOS

Fecha Emisión: 10/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	75.00	0.00	150.00
0206021018	1	ARMAZON MIRAFLEX NEW BABY 3 45/17 B	58.80	0.00	58.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAN CRISTOBAL-GALAPAGOS

Telefono: 0939072942/099501297

Email: adrigil_09@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	208.80
SUBTOTAL 12%	208.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	25.06
VALOR TOTAL	233.86

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	233.86		