

**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. 001-005-000000199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0509201901200100500000019909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T09:16:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509201901099280734200120010050000001990730057811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORIANA GARCIA JURADO
Identificación: 0913211280
Dirección: GUASMO SUR FLORIDA 2 MZ. 30 SOLAR 1
Fecha Emisión: 05/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0206020685 | 1 | GAFAS POST QUIRURGICAS | 17.86 | 0.00 | 17.86 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR FLORIDA 2 MZ. 30 SOLAR 1
Telefono: 0997799710
Email: florcitagj@hotmail.com

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

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 20.00 | | |