

**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. 001-005-000000617

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

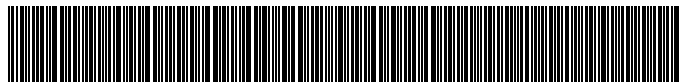
0511201901200100500000061709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-07T12:45:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511201901099280734200120010050000006179478683911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JAVIER ALMEIDA AVILA

Identificación: 0920330974

Dirección: URB BALI MZ 2 VILLA 12

Fecha Emisión: 05/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0206020827	1	MIRAFLEX BANDAS DE AJUSTE SIN BROCHE	10.00	0.00	10.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB BALI MZ 2 VILLA 12

Teléfono: 0998203274/0998898712

Email: carlosj_almeida@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.10
SUBTOTAL 12%	10.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.20
VALOR TOTAL	22.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.30		