

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. 001-005-00000038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0808201901200100500000003809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T15:05:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VEGONIA INTRIAGO CHICA

 Identificación:
 1304668278

 Dirección:
 MANABI

 Fecha Emisión:
 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	0.00	17.86
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MANABI

 Telefono:
 0997181356/0993762252

 Email:
 mariabegonia_@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.61		

SUBTOTAL SIN IMPL	JESTOS	25.47
SUBTOTAL 12%		17.86
SUBTOTAL 0%		7.61
DESCUENTOS		0.00
IVA 12%		2.14
VALOR TOTAL		27.61