

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. 001-005-000001593

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1206202001099280734200120010050000015936497910519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-12T09:34:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSANNA BEATRIZ CASQUETE REYES

Identificación: 0918777426

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 5

Fecha Emisión: 12/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	81.25	0.00	162.50
0206020840	1	MIRAFLEX NEW BABY + 42/14 D	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 5

 Telefono:
 046043753/0999156994

 Email:
 rcasquete@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	260.40		

SUBTOTAL SIN	NIMPUESTOS	232.50
SUBTOTAL 129	%	232.50
SUBTOTAL 0%)	0.00
DESCUENTOS		0.00
IVA 12%		27.90
VALOR TOTAL		260.40