

**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. 001-005-000000718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

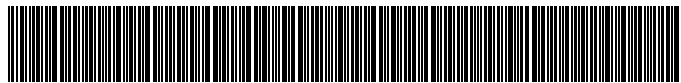
2011201901200100500000071809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-20T16:09:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011201901099280734200120010050000007182370399513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS EMILIO GOMEZ GOMEZ

Identificación: 0902224427

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Fecha Emisión: 20/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	0.00	450.00
0206020988	1	ARMAZON DAMATO DZ1147 55/16 BLK	81.00	0.00	81.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Telefono: 0994796646/0984366154

Email: egog36@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	531.00
SUBTOTAL 12%	531.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	63.72
VALOR TOTAL	594.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	594.72		