

**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. 001-005-000001399

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

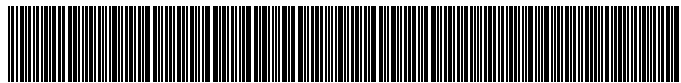
1303202001099280734200120010050000013994416574313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-13T09:37:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202001099280734200120010050000013994416574313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS GAVILANEZ

Identificación: 0201593209

Dirección: ECHANDIA

Fecha Emisión: 13/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	72.50	20.58	124.42
0206021081	1	ARMAZON OPTIKEN L2017 C2. S.BLUE 51/18	58.50	20.58	37.92

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ECHANDIA

Telefono: 0985822755

Email: karla1518z@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.34
SUBTOTAL 12%	162.34
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	41.16
IVA 12%	19.48
VALOR TOTAL	181.82

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	181.82		