

**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. 001-005-000001413

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

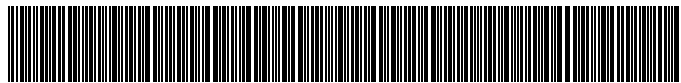
1603202001099280734200120010050000014134131603318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-16T17:36:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202001099280734200120010050000014134131603318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESSA XIOMARA LEON MACIAS

Identificación: 0941021156

Dirección: CDLA MARIANITA # 1 - DAULE

Fecha Emisión: 16/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	8.93	8.93

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA MARIANITA # 1 - DAULE

Telefono: 0985709078/4508587

Email: ricardoleon2010@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		