

**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. 001-005-000000990

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

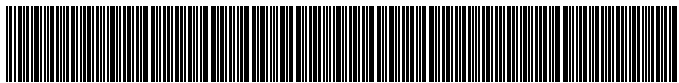
1401202001099280734200120010050000009905155044111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-14T15:02:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202001099280734200120010050000009905155044111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRIAN MIRELLA CORREA VERA

Identificación: 1202091227

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 14/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Telefono: 052-951537 / 0969979856

Email: alfonsoizandro@hotmail.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		