

**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. 001-005-000001716

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

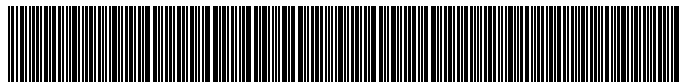
2906202001099280734200120010050000017163080565014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T12:51:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010050000017163080565014

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL FERNANDO MORBIONI VARGAS

Identificación: 0904825635

Dirección: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

Fecha Emisión: 29/06/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                              | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102090005    | 1        | SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL | 23.21           | 0.00      | 23.21        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

Telefono: 2939153/0997969895

Email: pfmorbioni@hotmail.com

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 23.21 |
| SUBTOTAL 12%           | 23.21 |
| SUBTOTAL 0%            | 0.00  |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 2.79  |
| VALOR TOTAL            | 26.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 26.00 |       |        |