

**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. 001-005-000001493

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

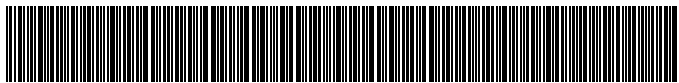
2705202001099280734200120010050000014937075546213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T13:23:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202001099280734200120010050000014937075546213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIRGINIA YARIBEL ABAD BARZOLA

Identificación: 0923248041

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 27/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	80.36	12.10	148.63
0206021058	1	ARMAZON MIRAFLEX BOBY 48/16 C.YX001	81.00	12.10	68.91

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE

Teléfono: 0969334699

Email: yariabad84@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	217.54
SUBTOTAL 12%	217.53
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	24.19
IVA 12%	26.10
VALOR TOTAL	243.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	243.64		