

**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. 001-005-00000835

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

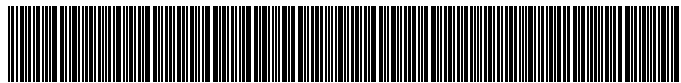
1212201901099280734200120010050000008353032518315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-12T10:59:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212201901099280734200120010050000008353032518315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA MARCELINA RUIZ JIMENEZ

Identificación: 0909659088

Dirección: SALITRE

Fecha Emisión: 12/12/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SALITRE

Teléfono: 0991079037/0959645571

Email: tanyjimenez2009@hotmail.com

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		