

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001119

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

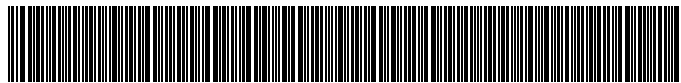
3101202001099280734200120010050000011194463038618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-31T13:06:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202001099280734200120010050000011194463038618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRYAN JOSUE MUQUINCHE BOMBOM

Identificación: 1805721196

Dirección: SAUCES 8 MZ 493 SOLAR 16

Fecha Emisión: 31/01/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 8 MZ 493 SOLAR 16

Teléfono: 0939250517/0981062562

Email: bryan1999@gmail.com

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		