

**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. 001-005-000000065

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1408201901200100500000006509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-14T09:16:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



140820190109928073420012001005000000652390439117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORLANDO MESIAS IZA SINCHIGUANO

Identificación: 0502674047

Dirección: MACHALA CDLA LOS ANDES

Fecha Emisión: 14/08/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MACHALA CDLA LOS ANDES

Telefono: 0967503605/072985340

Email: omis07@gmail.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		