

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. 001-005-000000905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2612201901099280734200120010050000009057363385819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-26T13:33:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIELA MOREANO

Identificación: 0917829319

Dirección: STA CECILIA AV G #57

Fecha Emisión: 26/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021044	1	ARMAZON COVERGIRL CG0552 C.087 53/16	87.00	13.94	73.06
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	13.94	47.14
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	13.94	47.14

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: STA CECILIA AV G #57
Telefono: 2169059-0981376525
Email: gabymoreano@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	187.41		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	167.33
SUBTOTAL 12%	167.33
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	41.83
IVA 12%	20.08
VALOR TOTAL	187.41