

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. 001-005-000001636

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1906202001099280734200120010050000016361456227416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-19T12:16:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HELIANA SUHAIL VIVANCO COLMENARES

Identificación: 0930446588

Dirección: VALDIVIA BLOQUE 7 DPTO 11- SUR DE GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 19/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010226	2	LUNAS MONOFOC AL TALL DIG POLI EYEZEN FILTRO LUZ AZUL AR	81.25	0.00	162.50
0206021022	1	ARMAZON SKECHERS SE1640 081 48/15 130	108.00	0.00	108.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VALDIVIA BLOQUE 7 DPTO 11- SUR DE GUAYAQUIL

Telefono: 2437051/0995058951/0994117802

Email: ericat55@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	302.96		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	270.50
SUBTOTAL 12%	270.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	32.46
VALOR TOTAL	302.96