

**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. 001-005-000001449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

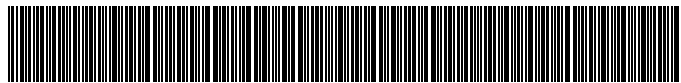
1505202001099280734200120010050000014491439669714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-15T09:44:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202001099280734200120010050000014491439669714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE GALIANO

Identificación: 0904365954

Dirección: POLARIS

Fecha Emisión: 15/05/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: POLARIS

Teléfono: 2214808

Email: jgalliani@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		