

**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. 001-005-000001137

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

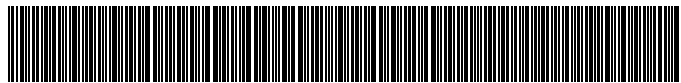
0302202001099280734200120010050000011371968459018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T17:28:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202001099280734200120010050000011371968459018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL BAQUERIZO MAHUAD
Identificación: 0915676985
Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 1 VILLA 9
Fecha Emisión: 03/02/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102090005 | 1 | SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL | 23.21 | 0.00 | 23.21 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 1 VILLA 9
Telefono: 0999316801
Email: gbk_arquitectura@hotmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 23.21 |
| SUBTOTAL 12% | 23.21 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 2.79 |
| VALOR TOTAL | 26.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 26.00 | | |