

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001450

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

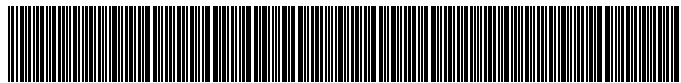
1505202001099280734200120010050000014509623193311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-15T09:55:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202001099280734200120010050000014509623193311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS EDUARDO TAPIA QUINDE
Identificación: 0926339557
Dirección: DURAN CDLA PANORAMA CALLE 3RA CONJUNTO B VILLA 22
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: DURAN CDLA PANORAMA CALLE 3RA CONJUNTO B VILLA 22
Telefono: 0999061455
Email: ltapiaq88@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		