

**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. 001-005-00000884

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1912201901099280734200120010050000008849790249616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-19T15:43:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912201901099280734200120010050000008849790249616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LUISA DEL ROCIO VACA PEREZ
Identificación: 0903636637
Dirección: MAPASINGUE ESTE CDLA QUISQUIS MZ S2 VILLA 12
Fecha Emisión: 19/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	127.50	0.00	255.00
0206010217	2	RECUBRIMIENTO ANTI REFLEJO	20.09	0.00	40.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE ESTE CDLA QUISQUIS MZ S2 VILLA 12
Telefono: 0990680939
Email: alonsovasconez@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	295.18
SUBTOTAL 12%	295.18
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	35.42
VALOR TOTAL	330.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	330.60		