

**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. 001-005-000000857

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

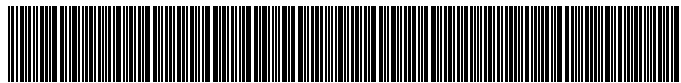
1612201901099280734200120010050000008575186557111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T15:38:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612201901099280734200120010050000008575186557111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCIO AMADOR DELGADO MENA

Identificación: 0103799441

Dirección: SAN ALFONSO PONCE ENRIQUES

Fecha Emisión: 16/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020819	1	MIRAFLEX BABY ONE 37/14 D	70.00	0.00	70.00
0206010170	2	LUNAS POLY MON TERMINADO	17.59	0.00	35.18

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAN ALFONSO PONCE ENRIQUES

Telefono: 0992761778

Email: rosareyesheras@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.18
SUBTOTAL 12%	105.18
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	12.62
VALOR TOTAL	117.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	117.80		