

**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. 001-005-000000410

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

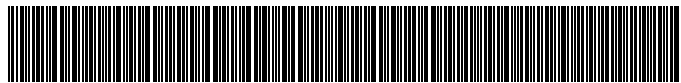
0110201901200100500000041009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-01T16:59:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110201901099280734200120010050000004106663780310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELENA MARIA MACIAS CEDEÑO
Identificación: 1310229271
Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 8 VILLA 27
Fecha Emisión: 01/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010174	2	LUNAS POLYPROGRESIVO SUP CONV ANTIREFLEJO OVATION	102.00	17.10	186.90
0206021012	1	ARMAZON GANT GA3168 48/21 COL. 052	138.00	17.10	120.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 8 VILLA 27
Telefono: 2165541/0993880991
Email: helenadelmar@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	307.80
SUBTOTAL 12%	307.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	34.20
IVA 12%	36.94
VALOR TOTAL	344.74

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	344.74		