

**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. 001-005-000000018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

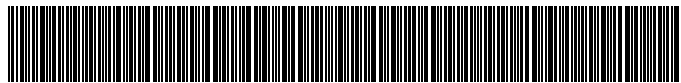
0708201901200100500000001809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-07T09:08:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



070820190109928073420012001005000000187379218211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRO ARNES

Identificación: 1301199459

Fecha Emisión: 07/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010207	2	LUNAS TALL POLY BIFOCAL FLAT TOP TRANSITION	122.00	0.00	244.00
0206020973	1	ARMAZON SKECHERS SE3223 005 56/18 145	108.00	0.00	108.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: alanarnes@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	352.00
SUBTOTAL 12%	352.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	42.24
VALOR TOTAL	394.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	394.24		