

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000132

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2308201901200100500000013209928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-23T09:40:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2308201901099280734200120010050000001323417598416

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PELAEZ ESPINOZA JUAN CARLOS  
Identificación: 0703251991  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 4 VILLA 46  
Fecha Emisión: 23/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	130.00	0.00	260.00
0206020996	1	ARMAZON GANT GA4083 001 53/17 140	138.39	0.00	138.39
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 4 VILLA 46  
Telefono: 0999500467  
Email: carlavivianaalvarado@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	459.47
SUBTOTAL 12%	459.47
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	55.14
VALOR TOTAL	514.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	514.61		