

**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. 001-005-000001595

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

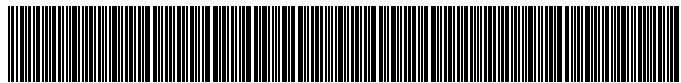
1206202001099280734200120010050000015958167965612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-12T10:29:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202001099280734200120010050000015958167965612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO FERNANDO GONZALEZ SOLANO

Identificación: 0201431111

Dirección: KM 9 VIA SAMBORON

Fecha Emisión: 12/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 9 VIA SAMBORON

Telefono: 0983323575/

Email: diegogonzalezsolano@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.08
SUBTOTAL 12%	61.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.33
VALOR TOTAL	68.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.41		