

**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. 001-005-000001477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

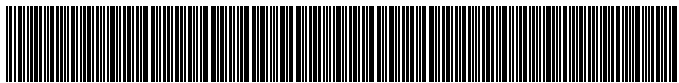
2105202001099280734200120010050000014777570917411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-21T12:05:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202001099280734200120010050000014777570917411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADA EULALIA HERRERA PALOMEQUE

Identificación: 0300470531

Dirección: ALBORADA ETAPA 13 MZ 5 VILLA 4

Fecha Emisión: 21/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	156.70	32.15	281.25

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA ETAPA 13 MZ 5 VILLA 4

Teléfono: 2174569/0989996160

Email: eulaliaherrera@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	281.25
SUBTOTAL 12%	281.25
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	32.15
IVA 12%	33.75
VALOR TOTAL	315.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	315.00		