

**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. 001-005-000001266

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

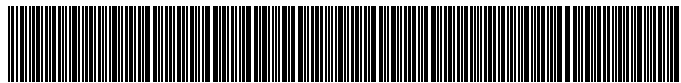
2002202001099280734200120010050000012662137031412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-20T10:27:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2002202001099280734200120010050000012662137031412

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANKLIN HUMBERTO TORRES CHAVEZ

Identificación: 1707779359

Dirección: VENTANAS KM 1 VIA QUEVEDO

Fecha Emisión: 20/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010207	2	LUNAS TALL POLY BIFOCAL FLAT TOP TRANSITION	150.00	17.93	282.08
0206021075	1	ARMAZON OPTIKEN L2000 C3 BLACK 57/18	58.50	17.93	40.58

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VENTANAS KM 1 VIA QUEVEDO

Telefono: 0997848267/042971582

Email: franktor30@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	322.65
SUBTOTAL 12%	322.65
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	35.85
IVA 12%	38.72
VALOR TOTAL	361.37

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	361.37		