

**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. 001-005-000000183

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

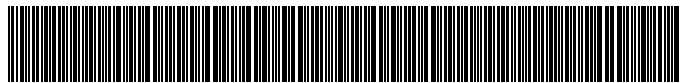
0309201901200100500000018309928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-03T13:37:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201901099280734200120010050000001833516101717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERNARDO VASCONEZ SCANDELLA

Identificación: 0904238557

Dirección: RINCONADA DEL LAGO

Fecha Emisión: 03/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	82.50	0.00	165.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: RINCONADA DEL LAGO

Telefono: 0959055247/837524

Email: carrerapablo05@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
SUBTOTAL 12%	165.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	19.80
VALOR TOTAL	184.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	184.80		