



**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. 001-005-000002354

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202001099280734200120010050000023542890588311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T10:48:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010050000023542890588311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO CESAR LEON OLIVARES  
Identificación: 0200949055  
Dirección: GUASMO SUR COOP. UNION DE BANANEROS BLOQUE 3 MZ 3 SOLAR 7  
Fecha Emisión: 14/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	54.90	395.10
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	54.90	395.10
0206021119	1	ARMAZON SKECHERS SE3279 55/17 009	99.00	54.90	44.10
0206021114	1	ARMAZON SKECHERS SE3281 54/17 002	99.00	54.90	44.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUASMO SUR COOP. UNION DE BANANEROS BLOQUE 3 MZ 3 SOLAR 7  
Telefono: 0994442705/  
Email: cesar\_leon444@hotmail.com  
Paciente: SEGUNDO CESAR LEON OLIVARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	878.40
SUBTOTAL 12%	878.40
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	219.60
IVA 12%	105.41
VALOR TOTAL	983.81

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	983.81		