

## 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. 001-002-000008184

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201901100100200000818409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-25T10:06:42-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIDIA CAROLINA AGUIRRE GONZALEZ

Identificación: 0956345482 Fecha Emisión: 25/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010171	2	LUNAS POLY MON TRANSITIONS ANTIREFLEJO	136.20	0.08	272.32
0206020894	1	ARMAZON WALL STREET 743 M.BLACK 54/19	72.00	0.08	71.92

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: lidiacarolina1@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	344.32	
SUBTOTAL 12%	344.24	
SUBTOTAL 0%	0.00	
DESCUENTOS	0.08	
IVA 12%	41.31	
VALOR TOTAL	385.64	

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	385.64		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	344.32
SUBTOTAL 12%	344.24
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.08
IVA 12%	41.31
VALOR TOTAL	385.64