

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

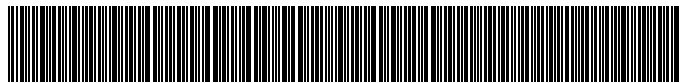
0702202001099280734200120010050000011763485375811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-07T13:51:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702202001099280734200120010050000011763485375811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALICE CRISTIAN ANDRADE GONZÁLEZ

Identificación: 0902195296

Dirección: LAGUNA DORADA VILLA 4

Fecha Emisión: 07/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010168	2	LUNAS POLYCARBONATO MON TA ANTI REFLEJO	71.43	0.00	142.86
0206021083	1	ARMAZON OPTIKEN L2021 C3. S.BLUE 54/16	58.50	0.00	58.50
0206010168	1	LUNAS POLYCARBONATO MON TA ANTI REFLEJO	51.90	0.00	51.90
0206010169	1	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	36.92	0.00	36.92

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LAGUNA DORADA VILLA 4

Telefono: 0995957103/

Email: alicegomez@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	290.18
SUBTOTAL 12%	290.18
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	34.82
VALOR TOTAL	325.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	325.00		