

**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. 001-005-000000868

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

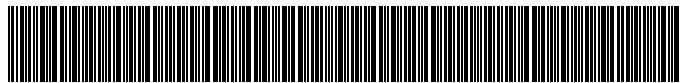
1712201901099280734200120010050000008682276603019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-17T17:19:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712201901099280734200120010050000008682276603019

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FATIMA KARINA PACHECO BANGUERA  
Identificación: 0918658055  
Dirección: MACHALA 2809 Y FRANCISCO DE MARCO  
Fecha Emisión: 17/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020801	1	MAXIMA MX137-1 M.BROWN 52-18-140	35.40	0.00	35.40
0206020923	1	ARMAZON OPTIKEN L2006 56/17 C1	23.40	0.00	23.40
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	5.22	0.00	10.44

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MACHALA 2809 Y FRANCISCO DE MARCO  
Telefono: 0983956956  
Email: karinapacheco50@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	69.24
SUBTOTAL 12%	69.24
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	8.31
VALOR TOTAL	77.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	77.55		