

**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. 001-005-000000461

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

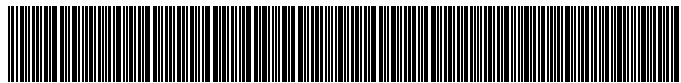
0910201901200100500000046109928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-09T15:35:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0910201901099280734200120010050000004612455364711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMA DEL CARMEN ALDAZ PICO

Identificación: 1801351105

Dirección: FLORESTA 1 MZ B VILLA 15

Fecha Emisión: 09/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	223.22	25.25	421.20
0206021009	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 53/16 C3	58.50	25.25	33.26

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FLORESTA 1 MZ B VILLA 15

Telefono: 0994550771/3847418

Email: vialdaz026@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	454.45
SUBTOTAL 12%	454.45
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	50.49
IVA 12%	54.53
VALOR TOTAL	508.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	508.98		