

**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. 001-005-000001765

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

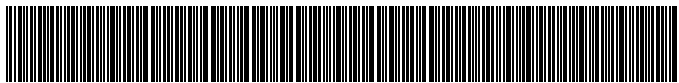
0607202001099280734200120010050000017650374015814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-06T08:16:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202001099280734200120010050000017650374015814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS DAVILA SANCHEZ
Identificación: 0962659645001
Dirección: CASA LAGUNA ETAPA HOLIWOOD PARK MZ 9 VILLA 30
Fecha Emisión: 06/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020943	1	ARMAZON MIRAFLEX ERIC 47/18 125 M.PURPLE-GREEN	81.00	0.00	81.00
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CASA LAGUNA ETAPA HOLIWOOD PARK MZ 9 VILLA 30
Telefono: 0939427114
Email: juancdavila76@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.08
SUBTOTAL 12%	142.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.05
VALOR TOTAL	159.13

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	159.13		