

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. 001-005-000001854

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1407202001099280734200120010050000018549183338015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-16T09:20:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO ELIZALDE JALIL

Identificación: 0911344364

Dirección: URB PARQUE MAGNO COND 11 DPTO 2A

Fecha Emisión: 14/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	86.61	12.72	160.51
0206021014	1	ARMAZON MIRAFLEX DEBBY 46/16 120 M.CRY NAVY(C.10) M.CRY RED	81.00	12.72	68.29

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB PARQUE MAGNO COND 11 DPTO 2A

Telefono: 6040902/0997004202

Email: marco_elizalde@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	256.25		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	228.80
SUBTOTAL 12%	228.79
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	25.43
IVA 12%	27.45
VALOR TOTAL	256.25