

**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. 001-005-000000579

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

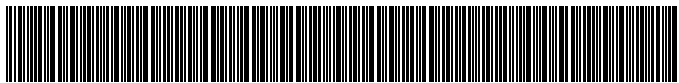
2510201901200100500000057909928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T14:27:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510201901099280734200120010050000005794238559816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE AUGUSTO TAMARIZ AMADOR

Identificación: 0911018455

Dirección: CDAD CELESTE LA CORALIA MZ 3-14

Fecha Emisión: 25/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	75.00	0.00	150.00
0206020987	1	ARMAZON DAMATO DZ1155 51/17 BLUE	81.00	0.00	81.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE LA CORALIA MZ 3-14

Telefono: 0992929999/2839000 EXT 2138

Email: etamariza@me.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	231.00
SUBTOTAL 12%	231.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	27.72
VALOR TOTAL	258.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	258.72		