

**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. 001-005-000001596

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

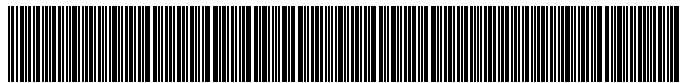
1206202001099280734200120010050000015960751160612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-12T10:58:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202001099280734200120010050000015960751160612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIUXI NATALY MORENO SILVA

Identificación: 0918437047

Dirección: KM 12.5 VIA A DAULE

Fecha Emisión: 12/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206021069	1	ARMAZON OPTIKEN L2018 C3 S BLACK 52/16	58.50	0.00	58.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 12.5 VIA A DAULE

Telefono: 0990052542

Email: dranathaly\_moreno.es@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.58
SUBTOTAL 12%	119.58
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.35
VALOR TOTAL	133.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	133.93		