

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000000037

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

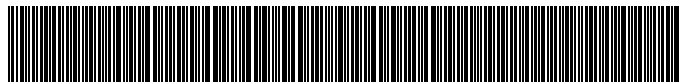
0808201901200100500000003709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T14:58:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901099280734200120010050000000372348379513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX ANDRADE ORTEGA  
Identificación: 0910561398  
Dirección: CDAD CELETE ETAPA ESTELA MZ 12 VILLA 15  
Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	71.43	0.00	142.86

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELETE ETAPA ESTELA MZ 12 VILLA 15  
Telefono: 2087715  
Email: laloandrade456@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.86
SUBTOTAL 12%	142.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.14
VALOR TOTAL	160.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.00		