

**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. 001-005-000000243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

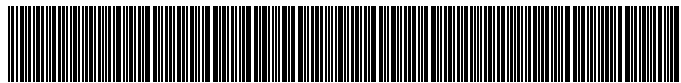
1109201901200100500000024309928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T09:47:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1109201901099280734200120010050000002435532748316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA DEYANIRA ZAVALA CEDEÑO

Identificación: 0901835496

Dirección: URB LA SAIBA MZ K VILLA 7

Fecha Emisión: 11/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010177	2	LUNAS TERBIF PL 149 BIF FT	51.79	4.05	99.53
0206021004	1	ARMAZON OPTIKEN L2013 54/16 C1	58.50	4.05	54.45

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LA SAIBA MZ K VILLA 7

Telefono: 0969133592/2442210

Email: nrivadeneira75@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	153.98
SUBTOTAL 12%	153.98
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.10
IVA 12%	18.48
VALOR TOTAL	172.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	172.46		