

**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. 001-002-000008083

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

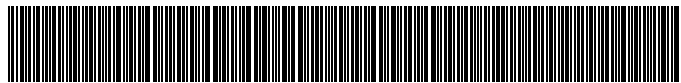
1207201901100100200000808309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-12T11:12:57-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207201901099280734200110010020000080833723789015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEYLA CASTILLO LOAIZA

Identificación: 1103048896

Fecha Emisión: 12/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	5.98	55.11
0206020921	1	ARMAZON OPTIKEN L2009 53/18 C2	58.50	5.98	52.53

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: ncastillo@burgerkingec.com.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.63
SUBTOTAL 12%	107.63
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	11.95
IVA 12%	12.92
VALOR TOTAL	120.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.55		