

**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. 001-002-000008150

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

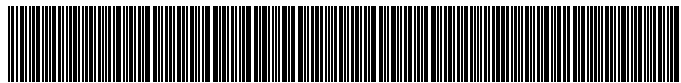
2207201901100100200000815009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T09:32:10-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207201901099280734200110010020000081504032545512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERICKA RODRIGUEZ

Identificación: 0919238162

Fecha Emisión: 22/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	3.00	58.08
0206020976	1	ARMAZON MIRAFLEX NEW BABY 45/17 B	58.80	3.00	55.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: erickarodriguez@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	113.88
SUBTOTAL 12%	113.88
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	6.00
IVA 12%	13.67
VALOR TOTAL	127.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	127.55		