

**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. 001-005-000000390

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

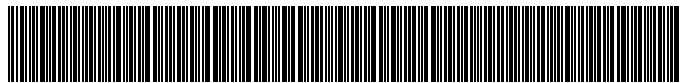
2709201901200100500000039009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T15:50:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010050000003902453005512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO CESAR RUIZ SALINAS
Identificación: 0918717489
Dirección: CDLA BRISAS DEL RIO MZ D4 VILLA 51
Fecha Emisión: 27/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010186	2	LUNAS POLY FILTRO LUZ AZUL + AR STAR	75.00	0.00	150.00
0206020958	1	ARMAZON SKECHERS SE 3156 D29 57/17	108.00	0.00	108.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA BRISAS DEL RIO MZ D4 VILLA 51
Telefono: 0996341961/042132964
Email: ccccrs24_19@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	258.00
SUBTOTAL 12%	258.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	30.96
VALOR TOTAL	288.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	288.96		