

**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. 001-005-000000858

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

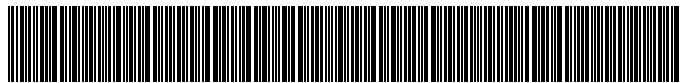
1612201901099280734200120010050000008581125412011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T16:44:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612201901099280734200120010050000008581125412011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LISETTE MARIA TERAN CALLE

Identificación: 0913558102

Dirección: VIA LA COSTA

Fecha Emisión: 16/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VIA LA COSTA

Teléfono: 5000258

Email: lisette_teran80@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.08
SUBTOTAL 12%	61.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.33
VALOR TOTAL	68.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.41		