

**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. 001-005-000000359

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

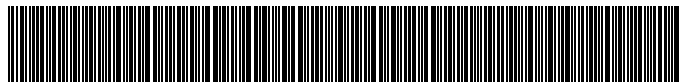
2509201901200100500000035909928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T14:27:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509201901099280734200120010050000003597753532518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LISBETT ILLESCAS ALVARADO

Identificación: 0924160468

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 25/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	75.00	0.00	150.00
0206020955	1	ARMAZON MIRAFLEX JOHN C.S.1125/S1K588A 49/16	81.00	0.00	81.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 0982941611

Email: elisbett1985@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	231.00
SUBTOTAL 12%	231.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	27.72
VALOR TOTAL	258.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	258.72		