

**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. 001-005-000000182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

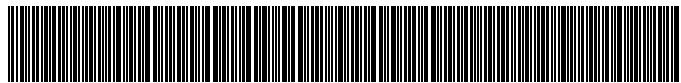
0309201901200100500000018209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-03T11:56:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201901099280734200120010050000001821643966011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEBASTIAN CABRERA  
Identificación: 0922082185001  
Dirección: KM 2 1/2 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 03/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	190.00	38.00	342.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 2 1/2 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 2835527  
Email: guillecol09@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	342.00
SUBTOTAL 12%	342.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	38.00
IVA 12%	41.04
VALOR TOTAL	383.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	383.04		