

**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. 001-002-000008119

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707201901100100200000811909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-17T09:08:52-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



170720190110010020000081193981805812

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TRUJILLO KAYSER DANIELA MARIA

Identificación: 0909582660001

Fecha Emisión: 17/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	66.97	0.00	133.94
0206020939	1	ARMAZON MIRAFLEX PABLO C.38 48/16 130	58.80	0.00	58.80
0206020827	1	MIRAFLEX BANDAS DE AJUSTE SIN BROCHE	10.00	0.00	10.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: dtrujillo@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	202.74
SUBTOTAL 12%	202.74
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	24.33
VALOR TOTAL	227.07

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	227.07		