

**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. 001-005-000000125

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

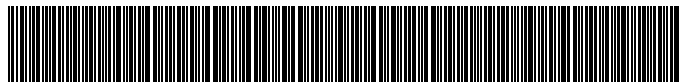
2208201901200100500000012509928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-22T11:42:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208201901099280734200120010050000001259638365810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIETA KRONFLE CABRERA
Identificación: 0905052684
Dirección: CEDROS 425 Y LA 6TA URDESA
Fecha Emisión: 22/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	180.00	36.00	324.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CEDROS 425 Y LA 6TA URDESA
Telefono: 0997801674/2883220
Email: julietakronfle@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	324.00
SUBTOTAL 12%	324.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	36.00
IVA 12%	38.88
VALOR TOTAL	362.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	362.88		