

**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. 001-005-000001009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

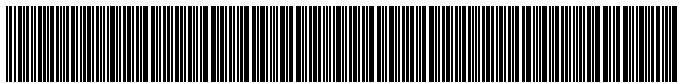
1601202001099280734200120010050000010094099198717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T08:39:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202001099280734200120010050000010094099198717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPAÑA ALVARADO JAVIER OLMEDO

Identificación: 0915272710001

Dirección: MALDONADO ENTRE LA 37 Y LA 38

Fecha Emisión: 16/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	45.00	405.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MALDONADO ENTRE LA 37 Y LA 38

Teléfono: 0986868925

Email: chiquitin-1975@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	405.00
SUBTOTAL 12%	405.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	45.00
IVA 12%	48.60
VALOR TOTAL	453.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	453.60		