

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000000597

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

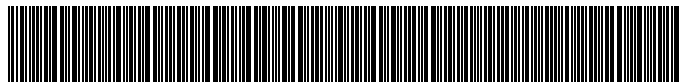
2910201901200100500000059709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-29T11:14:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201901099280734200120010050000005976569506411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA QUINTERO ROLANDO  
Identificación: 0916280373  
Dirección: URB CAPRI EDIFICIO 7 PRIMER PISO  
Fecha Emisión: 29/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB CAPRI EDIFICIO 7 PRIMER PISO  
Telefono: 0990125818  
Email: danielaquintero123@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.08
SUBTOTAL 12%	61.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.33
VALOR TOTAL	68.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.41		