

**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. 001-005-000000538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

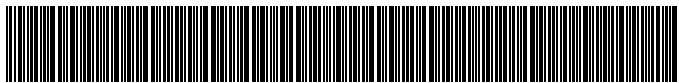
2210201901200100500000053809928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T11:28:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010050000005380977819017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EGDA NILA MATUTE REDROVAN
Identificación: 0300150307
Dirección: CDLA EL PARAISO LAS PALMAS B18 Y LOS NARANJOS
Fecha Emisión: 22/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020935	1	ARMAZON OPTIKEN L2018 52/16 C1	58.50	0.00	58.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA EL PARAISO LAS PALMAS B18 Y LOS NARANJOS
Telefono: 4622706/0993326265
Email: vmaldonado1972@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.50
SUBTOTAL 12%	58.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.02
VALOR TOTAL	65.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.52		