

**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. 001-005-000001961

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

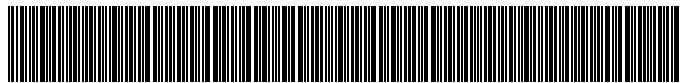
2707202001099280734200120010050000019618370438611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-27T09:05:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202001099280734200120010050000019618370438611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDUARDO RAAD

Identificación: 0914617584

Dirección: MOCOLI

Fecha Emisión: 27/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206021024	1	ARMAZON MIRAFLEX PABLO C.94S 48/16 130	58.80	0.00	58.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MOCOLI

Teléfono: 043710720

Email: eduardoraad@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.88
SUBTOTAL 12%	119.88
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.39
VALOR TOTAL	134.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	134.27		