

## 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. 001-005-000002386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202001099280734200120010050000023867811760612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-16T10:29:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZURITA BUSTAMANTE LEON MARCELINO

 Identificación:
 1200879680

 Dirección:
 VINCES

 Fecha Emisión:
 16/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010180	2	LUNAS TERMONPOLY TRANST	105.00	0.00	210.00
0206021080	1	ARMAZON OPTIKEN L2020 C3.M.BLACK 56/17	58.50	0.00	58.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VINCES
Telefono: 0985443587

Email: esleiteranita@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.72		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	268.50
SUBTOTAL 12%	268.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	32.22
VALOR TOTAL	300.72