

**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. 001-005-000001227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

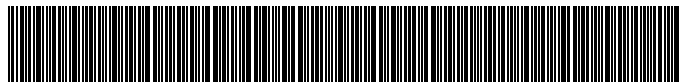
1402202001099280734200120010050000012272631554217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T15:47:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010050000012272631554217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA MELIDA MORAN CRESPO

Identificación: 0905344339

Dirección: GARZOTA 2 MZ 154 VILLA 15

Fecha Emisión: 14/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	20.63	333.38
0206021073	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 C1 S.BURGUNDY 53/16	58.50	20.63	37.88

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GARZOTA 2 MZ 154 VILLA 15

Telefono: 0995402925

Email: mariamorancrespo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	371.25
SUBTOTAL 12%	371.25
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	41.25
IVA 12%	44.55
VALOR TOTAL	415.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	415.80		