

**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. 001-005-000000457

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

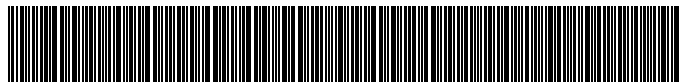
0810201901200100500000045709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-08T12:44:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810201901099280734200120010050000004577017054215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL OSWALDO LUCERO GARCIA
Identificación: 1400213938
Dirección: URB. LA JOYA ETAPA AMBAR MZ 14 VILLA 31
Fecha Emisión: 08/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. LA JOYA ETAPA AMBAR MZ 14 VILLA 31
Telefono: 2737303/0960906783/0979900917
Email: angellucero_1965@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		