

**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. 001-005-000000904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

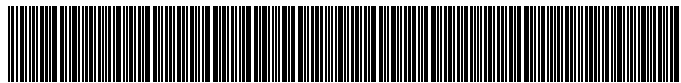
2612201901099280734200120010050000009042448962710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-26T13:11:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612201901099280734200120010050000009042448962710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

Identificación: 0916598360

Dirección: SAMANES 5

Fecha Emisión: 26/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	106.80	0.00	213.60
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	58.80	0.00	117.60
0206021023	1	ARMAZON SKECHERS SE3223 005 56/18 130	43.20	0.00	43.20
0206020974	1	ARMAZON MIRAFLEX 9000 C.S. BLK 60/17 150	32.40	0.00	32.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 5

Telefono: 3729340-0998516809

Email: mariuxirendon75@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	406.80
SUBTOTAL 12%	406.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	48.82
VALOR TOTAL	455.62

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	455.62		