

**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. 001-005-000000211

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

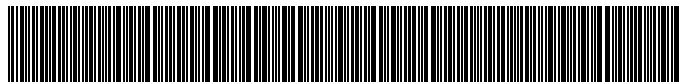
0609201901200100500000021109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T12:17:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002117614132515

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA CASTRO ULLOA
Identificación: 0702928003001
Dirección: 23 DE ABRIL Y PIÑAS EL GUABO
Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	30.54	0.00	61.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 23 DE ABRIL Y PIÑAS EL GUABO
Telefono: 0984110926/0997708103
Email: dmccu-31@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.08
SUBTOTAL 12%	61.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.33
VALOR TOTAL	68.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.41		