

**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. 001-005-000001699

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

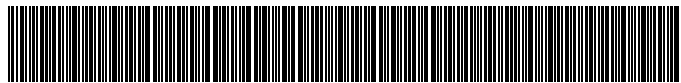
2606202001099280734200120010050000016997418789712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-26T09:27:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2606202001099280734200120010050000016997418789712

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA ISABEL VELEZ PARRAGA

Identificación: 0901370015

Dirección: GUAYACANES

Fecha Emisión: 26/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	200.00	34.39	365.61
0206021070	1	ARMAZON OPTIKEN L2009 C3 M.BROWN 53/18	58.50	34.39	24.11

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUAYACANES

Telefono: 0994569396/0994759156

Email: hildavlez49@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	389.72
SUBTOTAL 12%	389.72
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	68.78
IVA 12%	46.77
VALOR TOTAL	436.49

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	436.49		