

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. 001-005-000000115

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2108201901200100500000011509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-21T11:17:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACKELINE CUENCA

Identificación: 0920408242

Dirección: EL ORO 4804 Y LA 27

Fecha Emisión: 21/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010171	2	LUNAS POLY MON TRANSITIONS ANTIREFLEJO	136.20	14.95	257.45
0206020995	1	GAFAS MIRAFLEX SPORT SAFE L14 58/14 BLACK	156.25	14.95	141.30
0206020994	1	ARMAZON GANT GA3177 001 54/17 145	138.00	14.95	123.05
0206010186	2	LUNAS POLY FILTRO LUZ AZUL + AR STAR	60.00	14.95	105.05
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	30.54	14.95	46.13

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: EL ORO 4804 Y LA 27

Telefono: 042465919

Email: hugo.torrespluas@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	753.72		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	672.96
SUBTOTAL 12%	672.96
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	74.77
IVA 12%	80.76
VALOR TOTAL	753.72