

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000007

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

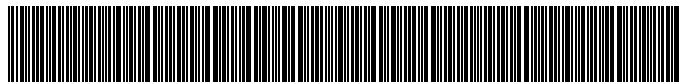
0508201901200100500000000709928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-05T15:27:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



050820190109928073420012001005000000079992300313

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MODESTO LUQUE BENITES

Identificación: 0900114364

Fecha Emisión: 05/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	0.00	61.08
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	0.00	61.08
0206020934	1	ARMAZON OPTIKEN L2003 54/17 C1	58.50	0.00	58.50
0206020936	1	ARMAZON OPTIKEN L2007 55/17 C3	58.50	0.00	58.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: lrendonluque@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	239.16
SUBTOTAL 12%	239.16
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	28.70
VALOR TOTAL	267.86

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	267.86		