

## 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. 001-005-000001666

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2306202001099280734200120010050000016666851850310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-23T09:25:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSCAR SALAS MONTERO

Identificación: 0918160482

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 8

Fecha Emisión: 23/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	0.00	61.08
0206021066	1	ARMAZON MIRAFLEX NEW BABY 1 39/14 B	58.80	0.00	58.80

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 8

Telefono: 6051493

Email: oscar\_salasm@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	134.27		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.88
SUBTOTAL 12%	119.88
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.39
VALOR TOTAL	134.27