

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. 001-005-000001945

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2407202001099280734200120010050000019458661833118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T10:43:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SYLVIA MARIA VALLARINO MONGE

Identificación: 0904751005

Dirección: KM 7.5 VI SMBORONDON ETRE LAGOS

Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 7.5 VI SMBORONDON ETRE LAGOS

Telefono: 0992399604/4613073
Email: sylviavallarino@hotmail.com

١	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ì	20 - OTROS CON LITH IZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68 41		

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