

## 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. 001-006-00000327

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1702202001099280734200120010060000003279687538712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-17T10:56:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBINSON FROILAN RODRIGUEZ SUAREZ

 Identificación:
 0904039047

 Dirección:
 LA 13 Y LA D

 Fecha Emisión:
 17/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA 13 Y LA D

 Telefono:
 0999325973/0992719902

 Email:
 mery\_roli@hotmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	13.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00