

**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. 001-005-000001092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

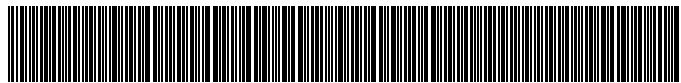
2801202001099280734200120010050000010928878205518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-28T12:54:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202001099280734200120010050000010928878205518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALO VICTOR ROJAS CUEVA

Identificación: 1100589991

Dirección: LOJA

Fecha Emisión: 28/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010216	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX	148.46	44.54	252.38

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LOJA

Telefono: 0994337033/072588508/989593252

Email: galoubrc51@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	252.38
SUBTOTAL 12%	252.38
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	44.54
IVA 12%	30.29
VALOR TOTAL	282.67

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	282.67		