

## 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. 001-005-000000293

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809201901200100500000029309928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T09:46:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON RAMON VILLACRES SANDOYA

Identificación: 1201055470

Dirección: CIUDADELA EL PIREO

Fecha Emisión: 18/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	130.00	0.00	260.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA EL PIREO
Telefono: 0999601571/0999601583
Email: agrivib@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	291 20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
SUBTOTAL 12%	260.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	31.20
VALOR TOTAL	291.20