

**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. 001-005-000002512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

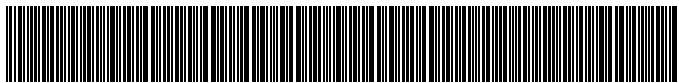
2909202001099280734200120010050000025126542609214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T09:24:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010050000025126542609214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMBROSIO WALEON LAMA PICO

Identificación: 0903123446

Dirección: MOCOLI GOLF CLUB

Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010219	2	LUNAS BIFOCAL TALL CONV INVISIBLE POLICARBONATO BL	51.79	0.00	103.58

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MOCOLI GOLF CLUB

Teléfono: 6028889/0997983127

Email: duranae@gmail.com

Paciente: AMBROSIO WALEON LAMA PICO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.58
SUBTOTAL 12%	103.58
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	12.43
VALOR TOTAL	116.01

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	116.01		