

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. 001-005-000000785

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911201901200100500000078509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T14:20:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAUL NUÑEZ SARZOSA

Identificación: 0906239009

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 8 VILLA 15

Fecha Emisión: 29/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010168	2	LUNAS POLYCARBONATO MON TA ANTI REFLEJO	71.43	0.00	142.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 8 VILLA 15

Telefono: 0994250113

Email: rnunez_@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.86
SUBTOTAL 12%	142.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.14
VALOR TOTAL	160.00