

**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. 001-005-000002351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

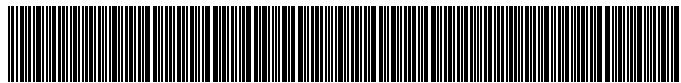
1409202001099280734200120010050000023514860132415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T10:26:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202001099280734200120010050000023514860132415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO ALBERTO ALVARADO ROCA

Identificación: 0900719287

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 14/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	42.00	7.80	76.20
0206020853	1	MYSTIQUE 5019 BLACK	72.00	7.80	64.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 4612480/0999422711

Email: alvarado12rs12@hotmail.com

Paciente: FRANCISCO ALBERTO ALVARADO ROCA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.40
SUBTOTAL 12%	140.40
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	15.60
IVA 12%	16.85
VALOR TOTAL	157.25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	157.25		