

**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. 001-005-000002165

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

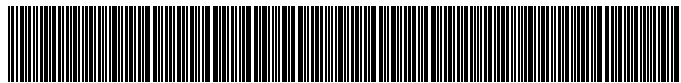
1808202001099280734200120010050000021651861187215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-18T12:43:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202001099280734200120010050000021651861187215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE VICENTE BETANCOURTH SANTOS

Identificación: 0904309374

Dirección: PORTICO DEL RIO

Fecha Emisión: 18/08/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0206010176 | 2 | LUNAS POLY MON TA | 30.54 | 0.00 | 61.08 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTICO DEL RIO

Telefono: 0993785310/0994039089

Email: josebetancourth@hotmail.com

Paciente: BETANCOURTH SANTOS JOSE VICENTE

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 61.08 |
| SUBTOTAL 12% | 61.08 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 7.33 |
| VALOR TOTAL | 68.41 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 68.41 | | |