

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. 001-005-000002396

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202001099280734200120010050000023962532455114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T09:04:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS

Identificación: 1755258108

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H

Fecha Emisión: 17/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010182	2	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	48.00	37.59	58.41
0206010182	2	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	48.00	37.59	58.41
0206020794	1	MAXIMA 2219-2 M. BLACK/RED 52/18-145	68.75	37.59	31.16
0206020860	1	RAZZI 233-20BLUE 50/21-145	40.00	37.59	2.41

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H

Telefono: 0939304313

Email: juaniturralde23@gmail.com

Paciente: JOSE MOSQUERA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	168.42		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.37
SUBTOTAL 12%	150.38
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	150.37
IVA 12%	18.05
VALOR TOTAL	168.42