

**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. 001-005-000002250

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

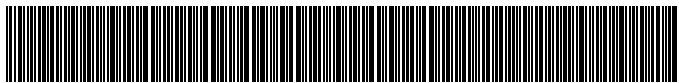
2808202001099280734200120010050000022502844875916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-28T11:27:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202001099280734200120010050000022502844875916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANK MARINO ROJAS ALVARADO
Identificación: 0924389372
Dirección: CIUDADELA LOS ALMENDROS
Fecha Emisión: 28/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010175	2	LENTES DE CONTACTO RIGIDOS GAS PERMEABLE EURO 45	91.52	0.00	183.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDADELA LOS ALMENDROS
Telefono: 0981509938/
Email: eljaico@gmail.com
Paciente: FRANK MARINO ROJAS ALVARADO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.04
SUBTOTAL 12%	183.04
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	21.96
VALOR TOTAL	205.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.00		