

**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. 001-005-000002562

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

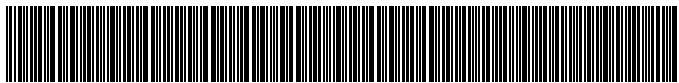
0510202001099280734200120010050000025625083852118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-05T10:24:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202001099280734200120010050000025625083852118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LISETTE MARIA TERAN CALLE

Identificación: 0913558102

Dirección: VIA LA COSTA

Fecha Emisión: 05/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	0.00	354.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VIA LA COSTA

Telefono: 0997826103/5000258

Email: lisette_teran80@hotmail.com

Paciente: LISETTE MARIA TERAN CALLE

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.00
SUBTOTAL 12%	354.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	42.48
VALOR TOTAL	396.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	396.48		