

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. 001-005-000002349

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202001099280734200120010050000023491505122417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T09:47:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO JARAMILLO GRANJA

Identificación: 0909583023001

Dirección: URB TERRASOL KM 7.5

Fecha Emisión: 14/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	45.00	8.93	81.07

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB TERRASOL KM 7.5

Telefono: 09984167061

Email: luisjarag67@hotmail.com
Paciente: RODRIGO JARAMILLO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	90.80		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	81.07
SUBTOTAL 12%	81.07
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	9.73
VALOR TOTAL	90.80