

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002207

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

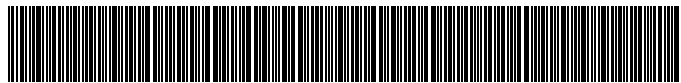
2408202001099280734200120010050000022070274680517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T10:27:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010050000022070274680517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MODESTO LUQUE BENITES
Identificación: 0900114364
Dirección: KM 6 VIA A SAMBORONDON
Fecha Emisión: 24/08/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0206010176 | 2 | LUNAS POLY MON TA | 42.00 | 0.00 | 84.00 |
| 0206021097 | 1 | ARMAZON OPTIKEN L2001 57/17 C3 | 58.50 | 0.00 | 58.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 6 VIA A SAMBORONDON
Telefono: 0997508976 - 6015987
Email: lrendonluque@hotmail.com
Paciente: MODESTO LUQUE BENITES

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 142.50 |
| SUBTOTAL 12% | 142.50 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 17.10 |
| VALOR TOTAL | 159.60 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 159.60 | | |