

**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. 001-005-000002162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

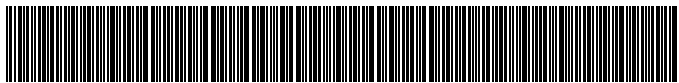
1808202001099280734200120010050000021625208729011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-28T09:08:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202001099280734200120010050000021625208729011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE VICENTE BETANCOURTH SANTOS

Identificación: 0904309374

Dirección: PORTICO DEL RIO

Fecha Emisión: 18/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	27.45	422.55
0206021115	1	ARMAZON SKECHERS SE3223 56/18 005	99.00	27.45	71.55
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	0.00	61.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTICO DEL RIO

Telefono: 0993785310/0994039089

Email: josebetancourth@hotmail.com

Paciente: BETANCOURTH SANTOS JOSE VICENTE

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	555.18
SUBTOTAL 12%	555.18
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	54.90
IVA 12%	66.62
VALOR TOTAL	621.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	621.80		