

**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. 001-005-000002568

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

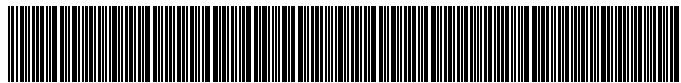
0510202001099280734200120010050000025681870294510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-05T15:31:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202001099280734200120010050000025681870294510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS JARA

Identificación: 0921736336

Dirección: URB LA RIOJA

Fecha Emisión: 05/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	12.75	161.25
0206021129	1	ARMAZON MIRAFLEX TERRY FIVE PLUS C.M.CRY B	81.00	12.75	68.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LA RIOJA

Teléfono: 0984708448

Email: marcoantonio.jararivas@gmail.com

Paciente: JARA RAMIREZ ALEJANDRA PAOLA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	229.50
SUBTOTAL 12%	229.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	25.50
IVA 12%	27.54
VALOR TOTAL	257.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	257.04		