

**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. 001-005-000002132

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

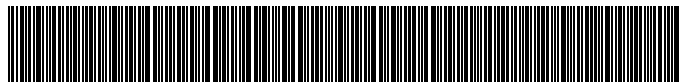
1408202001099280734200120010050000021321206592117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-14T10:55:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202001099280734200120010050000021321206592117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLMEDO ERWIN CASTRO GARCIA
Identificación: 0905487898
Dirección: 28 DE MAYO 103 Y AV CARLOS JULIO AROSEMENA
Fecha Emisión: 14/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010180	2	LUNAS TERMONPOLY TRANST	135.00	38.00	232.00
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	55.00	38.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 28 DE MAYO 103 Y AV CARLOS JULIO AROSEMENA
Telefono: 0999850203
Email: oec2208@gmail.com
Paciente: TERESA LUZ GARCIA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	304.00
SUBTOTAL 12%	304.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	76.00
IVA 12%	36.48
VALOR TOTAL	340.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	340.48		