

**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. 001-005-000002129

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

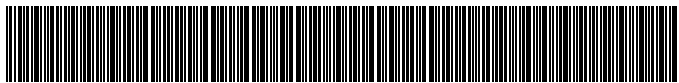
1408202001099280734200120010050000021294791945715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-14T09:13:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202001099280734200120010050000021294791945715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO JARAMILLO GRANJA

Identificación: 0909583023001

Dirección: URB TERRASOL KM 7.5

Fecha Emisión: 14/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	45.00	0.00	90.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB TERRASOL KM 7.5

Teléfono: 09984167061

Email: luisjarag67@hotmail.com

Paciente: LUIS ALBERTO JARAMILLO GRANJA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
SUBTOTAL 12%	90.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	10.80
VALOR TOTAL	100.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.80		