

**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. 001-005-000002532

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

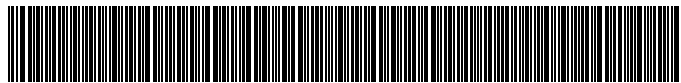
3009202001099280734200120010050000025324675116414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T10:18:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202001099280734200120010050000025324675116414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN SAMANIEGO

Identificación: 0916800121

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 30/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021160	1	ARMAZON MIRAFLEX MARCO 48/14 128 M.PURP (C.14) M. FUCHSIA	72.00	9.64	62.36
0206021159	1	ARMAZON MIRAFLEX TERRYFIVE PLUS 44/14 120 C.S.L	72.00	9.64	62.36
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	9.64	51.44
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	9.64	51.44
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	9.64	51.44
0206021100	1	ARMAZON OPTIKEN L2012 54/16 C1	58.50	9.64	48.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Telefono: 2164523

Email: zocosama@gmail.com

Paciente: SKARLET Y MILENA SAMANIEGO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	327.87
SUBTOTAL 12%	327.88
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	57.86
IVA 12%	39.35
VALOR TOTAL	367.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	367.22		