

**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. 001-005-000002483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

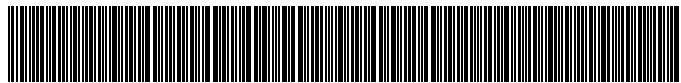
2509202001099280734200120010050000024837529633612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-25T12:02:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509202001099280734200120010050000024837529633612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON JOSHUA MORANTE NAVARRETE

Identificación: 0943515734

Dirección: PASCUALES SAN NICOLAS

Fecha Emisión: 25/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	108.00	0.00	216.00
0206021110	1	ARMAZON SKECHERS SE3285 54/16 092	99.00	0.00	99.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PASCUALES SAN NICOLAS

Teléfono: 0939676427/0962772070

Email: joshua.morante03@gmail.com

Paciente: EDISON JOSHUA MORANTE NAVARRETE

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	315.00
SUBTOTAL 12%	315.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	37.80
VALOR TOTAL	352.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	352.80		