

**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. 001-005-000001991

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3007202001099280734200120010050000019911175568617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-30T08:37:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202001099280734200120010050000019911175568617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA JANET GARCIA ARCOS
Identificación: 1303082208
Dirección: CEIBOS NORTE CALLE 4TA 108
Fecha Emisión: 30/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	30.60	419.40
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	30.60	323.40
0206010206	2	LUNAS MON PL TINTURADO TER	57.00	30.60	83.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CEIBOS NORTE CALLE 4TA 108
Telefono: 2851000-0994094152
Email: janetgarciaa@outlook.com
Paciente: ANGELA JANET GARCIA ARCOS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	826.20
SUBTOTAL 12%	826.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	91.80
IVA 12%	99.14
VALOR TOTAL	925.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	925.34		