

**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. 001-005-000002442

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

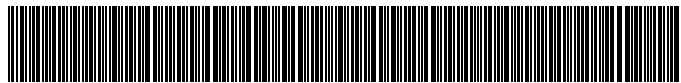
2209202001099280734200120010050000024429025308112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T12:25:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202001099280734200120010050000024429025308112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA FABIOLA CARVAJAL SANTOS

Identificación: 0903804128

Dirección: LAGUNA DORADO VILLA X

Fecha Emisión: 22/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	39.83	410.18
0206020975	1	ARMAZON DAMATO DZ1103 54/16 140 BLUE	81.00	39.83	41.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAGUNA DORADO VILLA X

Teléfono: 0999609773/2836147

Email: patriciacarvajal@yahoo.com

Paciente: PATRICIA FABIOLA CARVAJAL SANTOS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	451.35
SUBTOTAL 12%	451.35
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	79.65
IVA 12%	54.16
VALOR TOTAL	505.51

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	505.51		