

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. 001-005-000002436

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202001099280734200120010050000024362229121715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T08:26:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE POALACIN

Identificación: 1803627692

Dirección: LA AV LOS ESTEROS Y AV 3

Fecha Emisión: 22/09/2020

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

Direccion: LA AV LOS ESTEROS Y AV 3
Telefono: 984935404/0984985550/987810298

Email: geotulocoamor@gmail.com

Paciente: POALACIN PASOCHOA ERICK GIOVANNI

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

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