

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005844

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202101099280734200120010050000058448669563010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T14:11:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WINTER VERA SANTANA

Identificación: 0924812209
Dirección: CDLA CLEMENCIA

Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	25.13	142.37

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA CLEMENCIA

Telefono: 0939440991

Email: eintervera87@gmail.com

Paciente: SANTANA SACON NARCISA DEL CARMEN

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	159.46		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.38
SUBTOTAL 12%	142.37
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	25.13
IVA 12%	17.08
VALOR TOTAL	159.46