

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

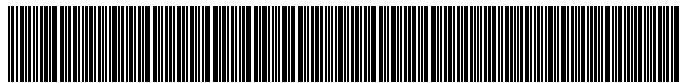
1811202101099280734200120010050000056127282537511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T14:10:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202101099280734200120010050000056127282537511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WOHL DEL MONACO JULIE JEANETTE

Identificación: 0908934342

Dirección: BOSQUES DE LA COSTA

Fecha Emisión: 18/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	200.00	28.40	371.60
0206021265	1	ARMAZON HARLEY DAVIDSON HD0784 002 58/17	168.00	28.40	139.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BOSQUES DE LA COSTA

Telefono: 0999101518

Email: juliewohl@hotmail.com

Paciente: ABEL GILBERT

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	511.20
SUBTOTAL 12%	511.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	56.80
IVA 12%	61.34
VALOR TOTAL	572.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	572.54		