

**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. 001-005-000004995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202101099280734200120010050000049953679175811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-03T11:00:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202101099280734200120010050000049953679175811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETTY NARCISA CHAVEZ PEÑARIETA

Identificación: 0913386629

Dirección: EL CEIBAL MZ 2242 VILLA 4

Fecha Emisión: 03/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010215	2	LUNAS BIFOCAL INVISIBLE POLICARBONATO AR	84.00	0.00	168.00
0206021306	1	ARMAZON GUESS GU2661-S 052 53/17	75.00	0.00	75.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL CEIBAL MZ 2242 VILLA 4

Telefono: 0979605684/0967208798

Email: mayramercedestorreschavez@gmail.com

Paciente: LETTY NARCISA CHAVEZ PEÑARIETA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	243.00
SUBTOTAL 12%	243.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	29.16
VALOR TOTAL	272.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	272.16		