

**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. 001-005-000005718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

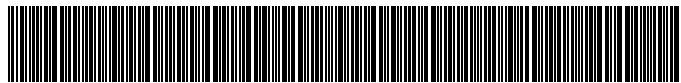
2911202101099280734200120010050000057188088128210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T15:38:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911202101099280734200120010050000057188088128210

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ELIZABETH LOPEZ JUMBO
Identificación: 0905775227
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 8 VILLA 45
Fecha Emisión: 29/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010202	2	LUNAS PROG TALL DIGITAL POLY VARILUX PHYSIO TRANSITION AR	225.00	72.92	377.08
0206021221	1	ARMAZON FENICCE LS8074 55/15 C.3	36.15	0.00	36.15

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 8 VILLA 45
Telefono: 0999077199/2753566
Email: rlopez@contraloria.gob.ec
Paciente: ROSA ELIZABETH LOPEZ JUMBO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	413.23
SUBTOTAL 12%	413.23
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	72.92
IVA 12%	49.59
VALOR TOTAL	462.82

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	462.82		