

**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. 001-005-000004938

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

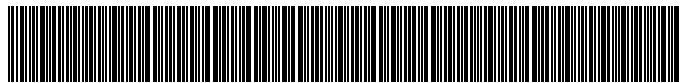
2708202101099280734200120010050000049385859635119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-27T11:18:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202101099280734200120010050000049385859635119

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SORAYA ANGELA GUERRA PUGA  
Identificación: 0907942304  
Dirección: ENTRE RIOS MZ Q VILLA 10 ENTRE LA 4TA Y 5TA  
Fecha Emisión: 27/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020983	1	ARMAZON DAMATO DZ1136 55/17 BLUE-TORT	81.00	0.00	81.00
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ENTRE RIOS MZ Q VILLA 10 ENTRE LA 4TA Y 5TA  
Telefono: 0999513768/2835410  
Email: sorayageurra10@hotmail.com  
Paciente: SORAYA ANGELA GUERRA PUGA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.08
SUBTOTAL 12%	142.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.05
VALOR TOTAL	159.13

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	159.13		