

**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. 001-005-000005545

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

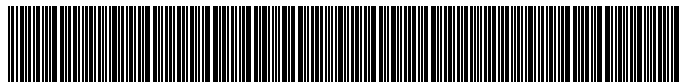
1211202101099280734200120010050000055453735190414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T11:22:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010050000055453735190414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARA ILDELIRA ICAZA SUAREZ

Identificación: 1200193892

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040599	1	LENTE DE CONTACTO BAUSCH LOMB PUREVISION2 0.00 BC 8.6	15.54	0.00	15.54

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 052731244/0987689250

Email: abedithpinoicaza@hotmail.com

Paciente: ICAZA SUAREZ SARA ILDELIRA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.54
SUBTOTAL 12%	15.54
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.86
VALOR TOTAL	17.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.40		