

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

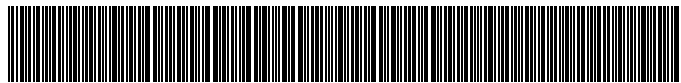
1207202101099280734200120010050000045542302032714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T11:56:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010050000045542302032714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERONICA CECIBEL NARANJO GUEVARA

Identificación: 0301703930

Dirección: URB ARECIFE

Fecha Emisión: 12/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	35.40	318.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB ARECIFE

Teléfono: 0992836957/6002018

Email: vnaranjo@ecuaweb.com

Paciente: VERONICA CECIBEL NARANJO GUEVARA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	318.60
SUBTOTAL 12%	318.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	35.40
IVA 12%	38.23
VALOR TOTAL	356.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	356.83		