

**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. 001-005-000003937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

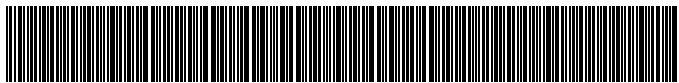
2304202101099280734200120010050000039377072370717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-23T12:08:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304202101099280734200120010050000039377072370717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX ENRIQUE MARTINEZ ESPINOZA

Identificación: 0912557543

Dirección: LA RIOJA

Fecha Emisión: 23/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA RIOJA

Teléfono: 0982219996/

Email: alexmartineze@hotmail.com

Paciente: ALEX ENRIQUE MARTINEZ ESPINOZA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.08
SUBTOTAL 12%	61.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.33
VALOR TOTAL	68.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.41		