

**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. 001-005-000005432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

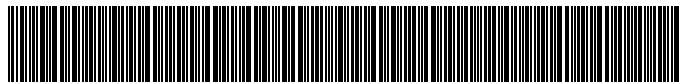
2710202101099280734200120010050000054320160177514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T11:43:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202101099280734200120010050000054320160177514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONIA MARIA VERA DELGADO
Identificación: 1304914037
Dirección: ISLA TRINITARIA COOP 22 DE ABRIL MZ C SL 7
Fecha Emisión: 27/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010219	2	LUNAS BIFOCAL TALL CONV INVISIBLE POLICARBONATO BL	51.79	8.99	94.60
0206021371	1	ARMAZON LUNA LH581 C.3 54/17	16.20	8.99	7.22

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA TRINITARIA COOP 22 DE ABRIL MZ C SL 7
Telefono: 0982817433/0997802128
Email: leonelvarela vera@hotmail.com
Paciente: SONIA MARIA VERA DELGADO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	101.81
SUBTOTAL 12%	101.81
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	17.97
IVA 12%	12.22
VALOR TOTAL	114.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	114.03		