

**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. 001-005-000004694

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

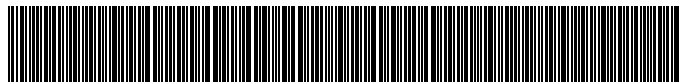
2907202101099280734200120010050000046948670641211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T14:14:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202101099280734200120010050000046948670641211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUANA ISABEL FAJARDO NAVARRETE
Identificación: 0903628170
Dirección: MONSEÑOR LEONIDAS PROAÑO Y FRANCISCO ROBLES - DAULE
Fecha Emisión: 29/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	14.57	152.94
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	14.57	99.44
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	14.57	99.44
0206021312	1	ARMAZON GUESS GU2500 047 53/16	75.00	14.57	60.44
0206021180	1	ARMAZON OPTIKEN L2021 C1 54/16	58.50	14.57	43.94
0206021201	1	ARMAZON NINO KIDS 9016 47/15 COL.01	53.70	14.57	39.14

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MONSEÑOR LEONIDAS PROAÑO Y FRANCISCO ROBLES - DAULE
Telefono: 0987223973/0997846833
Email: luciaytiffany@hotmail.com
Paciente: KAREN AROCA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	495.31
SUBTOTAL 12%	495.31
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	87.39
IVA 12%	59.44
VALOR TOTAL	554.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	554.75		