

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000005079

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202101099280734200120010050000050793153666811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-15T15:13:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA AMERICA TORRES SAN LUCAS

Identificación: 0903789667

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 1 VILLA 9

Fecha Emisión: 15/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	120.00	22.38	217.62
0206010182	2	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	55.00	22.38	87.62
0206020739	1	ALPI PASTA 2243 C3	107.14	22.38	84.76

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 1 VILLA 9

Telefono: 0939469496/0993951847
Email: aliaviles2000@hotmail.com

Paciente: HILDA AMERICA TORRES SAN LUCAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	436.80		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.00
SUBTOTAL 12%	390.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	67.14
IVA 12%	46.80
VALOR TOTAL	436.80