

**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. 001-005-000003468

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

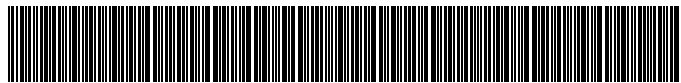
1802202101099280734200120010050000034681024125610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-18T09:36:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202101099280734200120010050000034681024125610

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA FATIMA LUCERO TORRES

Identificación: 0921198008

Dirección: SAUCES 8

Fecha Emisión: 18/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	5.98	55.11
0206021175	1	ARMAZON OPTIKEN L2021 C3 54/16	58.50	5.98	52.53

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: SAUCES 8

Telefono: 0996531601/2175691

Email: elsfa@hotmail.com

Paciente: ELSA FATIMA LUCERO TORRES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.63
SUBTOTAL 12%	107.63
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	11.95
IVA 12%	12.92
VALOR TOTAL	120.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.55		