

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004993

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202101099280734200120010050000049934781473715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-03T10:52:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202101099280734200120010050000049934781473715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERÓNICA GRACIELA DE LA PAZ CASTRO

Identificación: 0919093369

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 03/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00
0206021344	1	ARMAZON NINO FLEX NAN00817 46/15	79.80	0.00	79.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB

Telefono: 0988710206

Email: vgdc@hotmail.com

Paciente: ANA BURGOS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	193.80
SUBTOTAL 12%	193.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	23.26
VALOR TOTAL	217.06

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	217.06		