

**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. 001-005-000003516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

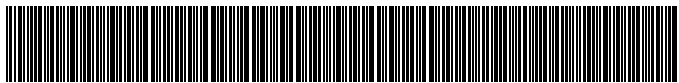
2502202101099280734200120010050000035165058590512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T09:18:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202101099280734200120010050000035165058590512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA DOMINGUEZ BURNHAN

Identificación: 0923265953001

Dirección: PUERTO SANTA ANA

Fecha Emisión: 25/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010215	2	LUNAS BIFOCAL INVISIBLE POLICARBONATO AR	84.00	13.81	154.19
0206021228	1	ARMAZON LUNA LH1944 52/19 C.2	16.09	13.81	2.28

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: PUERTO SANTA ANA

Telefono: 2889090

Email: dispaxsa@hotmail.com

Paciente: EDGAR DOMINGUEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.47
SUBTOTAL 12%	156.47
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	27.62
IVA 12%	18.78
VALOR TOTAL	175.25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	175.25		