

**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. 001-005-000005175

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

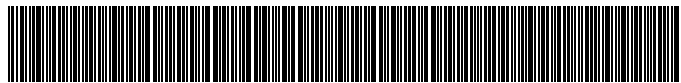
2409202101099280734200120010050000051751056995114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-24T10:33:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202101099280734200120010050000051751056995114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALFREDO COLCHA TINGO
Identificación: 0906015466001
Dirección: ACAUARELA DEL RIO MZ 1131 VILLA
Fecha Emisión: 24/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010202	2	LUNAS PROG TALL DIGITAL POLY VARILUX PHYSIO TRANSITION AR	238.84	56.23	421.45
0206021238	1	ARMAZON LACOSTE L3620 51/16 C1	147.06	56.23	90.83

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ACAUARELA DEL RIO MZ 1131 VILLA
Telefono: 2133335/0992201086
Email: lcolchaleo@hotmail.com
Paciente: LUIS ALFREDO COLCHA TINGO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	512.28
SUBTOTAL 12%	512.28
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	112.46
IVA 12%	61.47
VALOR TOTAL	573.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	573.75		