

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000004936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

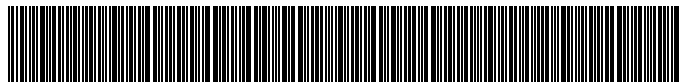
2708202101099280734200120010050000049365299404514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-27T11:12:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202101099280734200120010050000049365299404514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: STALIN IVAN VERA BANCHON
Identificación: 0911488492
Dirección: GUASMO SUR COOP. CESAR SANDINO MZ:545 SL: 81
Fecha Emisión: 27/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	200.00	42.60	357.40
0206021267	1	ARMAZON HARLEY DAVIDSON HD0790 091 56/18	168.00	42.60	125.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP. CESAR SANDINO MZ:545 SL: 81
Telefono: 0980318061/0981984280
Email: stalinvera67@gmail.com
Paciente: STALIN IVAN VERA BANCHON
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	482.80
SUBTOTAL 12%	482.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	85.20
IVA 12%	57.94
VALOR TOTAL	540.74

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	540.74		