

**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. 001-005-000004584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

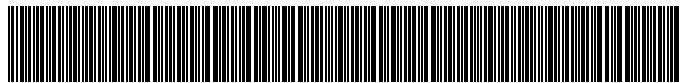
1507202101099280734200120010050000045847981168912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-15T10:39:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507202101099280734200120010050000045847981168912

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOMINGUEZ JACOME CRISTOBAL VALERIANO  
Identificación: 0909923583001  
Dirección: COOP LOS VERGELES 1ERA ETAPA MZ 140 VILLA 3  
Fecha Emisión: 15/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	0.00	167.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: COOP LOS VERGELES 1ERA ETAPA MZ 140 VILLA 3  
Telefono: 0981093616/0967056058  
Email: cristobaldominguez1966@hotmail.com  
Paciente: DOMINGUEZ JACOME CRISTOBAL VALERIANO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	167.50
SUBTOTAL 12%	167.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.10
VALOR TOTAL	187.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	187.60		