

**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. 001-005-000003388

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

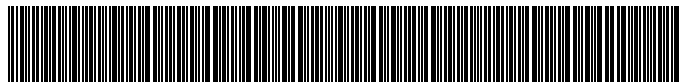
0302202101099280734200120010050000033886837109011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-03T14:31:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202101099280734200120010050000033886837109011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAULA LEMA DIEGO EFRAIN

Identificación: 0603519604

Dirección: SAUCES 6 MZ 280 VILLA 16

Fecha Emisión: 03/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010178	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL ANTIREFLEJO AZUL	87.00	39.15	134.85
0206021195	1	ARMAZON COVERGIRL CG0541 005 52/16	87.00	39.15	47.85

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAUCES 6 MZ 280 VILLA 16

Teléfono: 0969368922

Email: diego.1789navir@gmail.com

Paciente: MELANIE NAULA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	182.70
SUBTOTAL 12%	182.70
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	78.30
IVA 12%	21.92
VALOR TOTAL	204.62

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	204.62		