

**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. 001-005-000005918

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

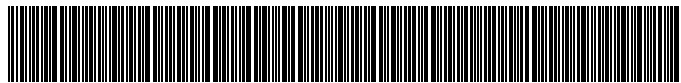
2312202101099280734200120010050000059189904825416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T09:08:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202101099280734200120010050000059189904825416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSICA LETICIA TOBAR FRANCO
Identificación: 1715171672
Dirección: CIUADELA CARLOS JULIO */ QUEVEDO
Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010234	2	LUNAS MONOFOCAL TALL CONV 1.67 AR	109.50	0.00	219.00
0206021414	1	ARMAZON FENICCE EYEWEAR LS8052 56/17 COL.2	36.60	0.00	36.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA CARLOS JULIO */ QUEVEDO
Telefono: 0958745999/052071931
Email: letizzia18@hotmail.com
Paciente: TITO REYES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	255.60
SUBTOTAL 12%	255.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	30.67
VALOR TOTAL	286.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	286.27		