

**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. 001-005-000004440

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

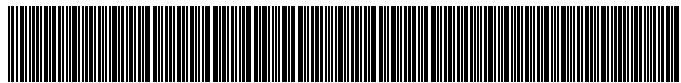
2906202101099280734200120010050000044404206274113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T08:40:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202101099280734200120010050000044404206274113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NICOLA SALAS EVA FERNANDA
Identificación: 0916701253
Dirección: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 10 VILLA 23
Fecha Emisión: 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010213	2	LUNAS BIFOCAL INVISIBLE PL BL	51.79	0.00	103.58
0206021253	1	ARMAZON MIRAFLEX 1121 C.S.BLK/M.BLK 54/17	81.00	0.00	81.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 10 VILLA 23
Telefono: 0993124985/2071549
Email: evanicolasalas@outlook.com
Paciente: NICOLA SALAS EVA FERNANDA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	184.58
SUBTOTAL 12%	184.58
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	22.15
VALOR TOTAL	206.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	206.73		