

**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. 001-005-000004994

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

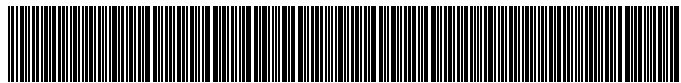
0309202101099280734200120010050000049949098548510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-03T10:56:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202101099280734200120010050000049949098548510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YARITZA MARIA HERRERA MORAN

Identificación: 1206797977

Dirección: BABAHOYO

Fecha Emisión: 03/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	120.00	11.66	228.34
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	11.66	162.34
0206021354	1	ARMAZON FENICCE LS8070 54/15 C.2	36.30	11.66	24.64
0206021227	1	ARMAZON LUNA LH567 53/16 C.5	16.14	11.66	4.48

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BABAHOYO

Teléfono: 0991046506/

Email: yaritzaherrera11_@hotmail.com

Paciente: YARITZA MARIA HERRERA MORAN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	419.80
SUBTOTAL 12%	419.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	46.64
IVA 12%	50.38
VALOR TOTAL	470.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	470.18		