

**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. 001-005-000003723

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

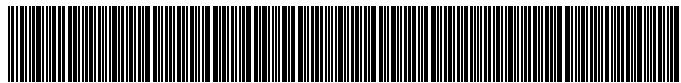
2403202101099280734200120010050000037236190563412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-24T14:59:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2403202101099280734200120010050000037236190563412

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORES CIRINO SHIRLEY MARLENE

Identificación: 0913109799

Dirección: MALAGA 2 MZ 43 VILLA 5

Fecha Emisión: 24/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010234	2	LUNAS MONOFOCAL TALL CONV 1.67 AR	109.50	15.90	203.10
0206021042	1	ARMAZON SKECHERS SE3212 001 53/17	99.00	15.90	83.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MALAGA 2 MZ 43 VILLA 5

Teléfono: 0988732371

Email: sflores\_ascontri@hotmail.com

Paciente: FLORES CIRINO SHIRLEY MARLENE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	286.20
SUBTOTAL 12%	286.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	31.80
IVA 12%	34.34
VALOR TOTAL	320.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	320.54		