

**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. 001-005-000004085

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

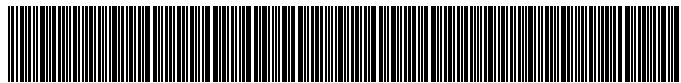
1705202101099280734200120010050000040856299718819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T10:07:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202101099280734200120010050000040856299718819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN PAZ MONTENEGRO
Identificación: 0908910003
Dirección: CEIBOS NORTE CIRCUNVALACION OESTE N323
Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	32.97	321.03
0206010236	2	LENTE DE CONTACTO BIOFINITY	123.43	32.97	213.89
0206021252	1	ARMAZON OPTIKEN L2009 C1 53/18	58.50	32.97	25.53

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CEIBOS NORTE CIRCUNVALACION OESTE N323
Telefono: 0987213511/2850559
Email: mariacpaz@outlook.com
Paciente: MARIA DEL CARMEN PAZ MONTENEGRO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	560.46
SUBTOTAL 12%	560.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	98.90
IVA 12%	67.26
VALOR TOTAL	627.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	627.72		