

**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. 001-005-000005269

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

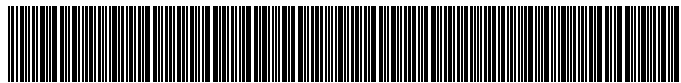
0710202101099280734200120010050000052694619128719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T11:33:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010050000052694619128719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEY GRIMANEZA SOLANO VALVERDE

Identificación: 0200634178

Dirección: CDLA COMPOSTELA

Fecha Emisión: 07/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	13.79	153.71
0206021360	1	ARMAZON LUNA LH572 52/18 C.2	16.38	13.79	2.59

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA COMPOSTELA

Telefono: 0994271006/0980314032

Email: grimasolano@hotmail.com

Paciente: NEY GRIMANEZA SOLANO VALVERDE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.30
SUBTOTAL 12%	156.30
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	27.58
IVA 12%	18.76
VALOR TOTAL	175.06

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	175.06		