

**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. 001-005-000004925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

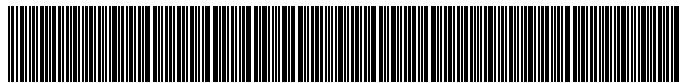
2608202101099280734200120010050000049255430325711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-26T10:30:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202101099280734200120010050000049255430325711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA ANGELICA BRITO BUSTAMANTE

Identificación: 0910420207

Dirección: VILLA CLUB ETAPA URA R11

Fecha Emisión: 26/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010236	2	LENTE DE CONTACTO BIOFINITY	96.19	0.00	192.38
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA URA R11

Teléfono: 0992292222/2164089

Email: elsabrito65@hotmail.com

Paciente: ELSA ANGELICA BRITO BUSTAMANTE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	253.46
SUBTOTAL 12%	253.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	30.42
VALOR TOTAL	283.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	283.88		