

**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. 001-005-000003470

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

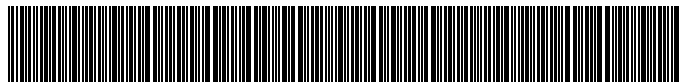
1802202101099280734200120010050000034700536131714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-18T09:58:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202101099280734200120010050000034700536131714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA GLADYS TORRES SAYBAY
Identificación: 0908011059
Dirección: SAUCES 8 MZ 454F33 VILLA 10
Fecha Emisión: 18/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	30.54	5.98	55.11
0206021174	1	ARMAZON OPTIKEN L2013 C2 54/16	58.50	5.98	52.53

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAUCES 8 MZ 454F33 VILLA 10
Telefono: 0984499105-2175691
Email: gladystorres1@gmail.com
Paciente: ELSA GLADYS TORRES SAYBAY
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.63
SUBTOTAL 12%	107.63
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	11.95
IVA 12%	12.92
VALOR TOTAL	120.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.55		