



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. 001-005-000005849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202101099280734200120010050000058491165788111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T15:03:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010050000058491165788111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YASMIN LEONOR CHEDRAUI MONTALVAN
Identificación: 0901989475
Dirección: GUAYAQUIL TENIS EDF SCALA 6TO PISO DPTO D
Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010216	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX	144.00	9.08	278.93
0206021329	1	ARMAZON DANSK TL3514 C1 54/17	75.00	9.08	65.93

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL TENIS EDF SCALA 6TO PISO DPTO D
Telefono: 2554220/0994676653
Email: yasmimchedrauim@hotmail.com
Paciente: YASMIN LEONOR CHEDRAUI MONTALVAN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	344.85
SUBTOTAL 12%	344.85
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	18.15
IVA 12%	41.38
VALOR TOTAL	386.23

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	386.23		