

**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. 001-005-000003100

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

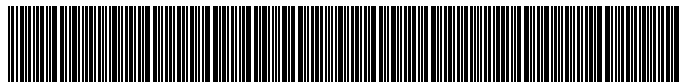
1512202001099280734200120010050000031004508193313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-15T09:52:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512202001099280734200120010050000031004508193313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI
Identificación: 0918186776
Dirección: CDLA MUCHO LOTE
Fecha Emisión: 15/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	4.50	0.00	9.00
0206010169	1	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	7.40	0.00	7.40
0206010169	1	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	7.40	0.00	7.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA MUCHO LOTE
Telefono: 2898275
Email: yalile_mendoza@hotmail.com
Paciente: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.80
SUBTOTAL 12%	23.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.86
VALOR TOTAL	26.66

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.66		