

**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. 001-005-000005504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0911202101099280734200120010050000055045340520511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-09T14:40:05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202101099280734200120010050000055045340520511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY FLORES CABRERA
Identificación: 0916371214001
Dirección: URB LAS RIVERAS MZ. E V. 25
Fecha Emisión: 09/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	150.00	31.50	268.50
0206021250	1	ARMAZON GANT GA4089/V 072 52/16	120.00	31.50	88.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LAS RIVERAS MZ. E V. 25
Telefono: 0958637672
Email: jennyflores74@hotmail.com
Paciente: ANAHI MASABANDA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	357.00
SUBTOTAL 12%	357.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	63.00
IVA 12%	42.84
VALOR TOTAL	399.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	399.84		