

**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. 001-005-000002956

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

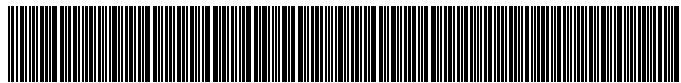
2611202001099280734200120010050000029561029226818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T16:23:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202001099280734200120010050000029561029226818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ELISA PAZMIÑO FLORES

Identificación: 0600560270

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 26/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	20.63	333.38
0206021188	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 C2 53/16	58.50	20.63	37.88

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MANTA

Telefono: 0982211934/052611842

Email: loscoralesrosita@yahoo.com

Paciente: ROSA ELISA PAZMIÑO FLORES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	371.25
SUBTOTAL 12%	371.25
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	41.25
IVA 12%	44.55
VALOR TOTAL	415.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	415.80		