

**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. 001-005-000002937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

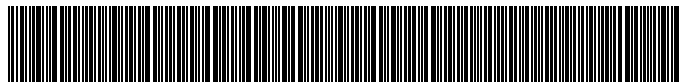
2411202001099280734200120010050000029376313718215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-24T16:18:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202001099280734200120010050000029376313718215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECILIA ARACELY CAICEDO GORDILLO  
Identificación: 0907940035  
Dirección: CDLA ABEL GILBERT MZ 13 VILLA 9 - DURAN  
Fecha Emisión: 24/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010234	2	LUNAS MONOFOCAL TALL CONV 1.67 AR	109.50	13.75	205.25
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	13.75	160.25
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	13.75	160.25
0206021169	1	ARMAZON SKECHERS SE1131 090 50/16	99.00	13.75	85.25
0206021028	1	ARMAZON COVERGIRL CG4004 001 54/16	87.00	13.75	73.25
0206020788	1	DAVINCHI 86 PURPLE	72.00	13.75	58.25

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA ABEL GILBERT MZ 13 VILLA 9 - DURAN  
Telefono: 0998887713/0984550468  
Email: adonaimicecieg@outlook.com  
Paciente: CECILIA ARACELY CAICEDO GORDILLO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	742.50
SUBTOTAL 12%	742.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	82.50
IVA 12%	89.10
VALOR TOTAL	831.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	831.60		