

**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. 001-005-000005936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

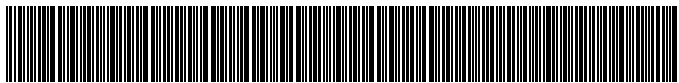
2812202101099280734200120010050000059367901379618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-28T12:11:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202101099280734200120010050000059367901379618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ERNESTO NACIPUCHA CUMBE

Identificación: 0903414290

Dirección: 22 Y ORIENTE

Fecha Emisión: 28/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021536	1	ARMAZON OAKLEY FULLER OX3227-0157 SATIN BLANCK 57/17 ECUPERS	240.00	20.40	219.60
0206010192	2	LUNAS BIFOCAL POLY FLAT TOP AR	84.00	20.40	147.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 22 Y ORIENTE

Telefono: 0939755235/0982585080

Email: lcdjanetnacipucha@outlook.com

Paciente: MANUEL ERNESTO NACIPUCHA CUMBE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	367.20
SUBTOTAL 12%	367.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	40.80
IVA 12%	44.06
VALOR TOTAL	411.26

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	411.26		