

**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. 001-005-000005557

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

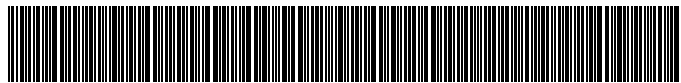
1211202101099280734200120010050000055571823164116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T16:27:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010050000055571823164116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALICIA ISABEL CEDEÑO COELLO
Identificación: 0700478779
Dirección: LA JOYA ETAPA RUBI MZ 6 VILLA 4
Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010233	2	LUNAS PROGRESIVA POLY TALL DIG KODAK EASY TRANSITIO AR	168.75	31.84	305.66
0206021256	1	ARMAZON COVERGIRL CG4001 005 55/16	87.00	31.84	55.16

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA RUBI MZ 6 VILLA 4
Telefono: 0994176037
Email: aliciacedenocoello@gmail.com
Paciente: ALICIA ISABEL CEDEÑO COELLO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.82
SUBTOTAL 12%	360.82
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	63.68
IVA 12%	43.30
VALOR TOTAL	404.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	404.12		