

**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. 001-005-000003473

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

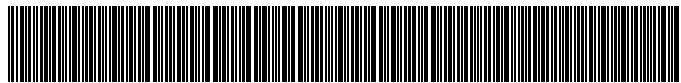
1802202101099280734200120010050000034731329675219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-18T10:35:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202101099280734200120010050000034731329675219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSWALDO VICENTE JACOME CORDOVA  
Identificación: 0907212351  
Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 19  
Fecha Emisión: 18/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	42.75	407.25
0206021138	1	ARMAZON VICTORIA'S SECRET VS5004 052 53/17	120.00	42.75	77.25

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 19  
Telefono: 0997351655/0997366101  
Email: ojacomec@hotmail.com  
Paciente: OSWALDO VICENTE JACOME CORDOVA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	484.50
SUBTOTAL 12%	484.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	85.50
IVA 12%	58.14
VALOR TOTAL	542.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	542.64		