

**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. 001-005-000004086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

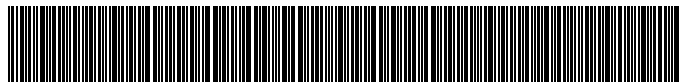
1705202101099280734200120010050000040864046857718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T10:13:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202101099280734200120010050000040864046857718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN PAZ MONTENEGRO
Identificación: 0908910003
Dirección: CEIBOS NORTE CIRCUNVALACION OESTE N323
Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	8.97	52.11
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	8.97	52.11
0206021261	1	ARMAZON OPTIKEN L2002 C3 55/18	58.50	8.97	49.53
0206021182	1	ARMAZON OPTIKEN L2013 C3 54/16	58.50	8.97	49.53

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CEIBOS NORTE CIRCUNVALACION OESTE N323
Telefono: 0987213511/2850559
Email: mariacpaz@outlook.com
Paciente: OSCAR PAZ Y MARGOTH MONTENGERO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	203.29
SUBTOTAL 12%	203.29
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	35.87
IVA 12%	24.39
VALOR TOTAL	227.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	227.68		