

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000003104

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1512202001099280734200120010050000031049718678119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-15T14:01:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MARIA BRIZ CABRERA

 Identificación:
 0962241717

 Dirección:
 PLAZA REAL

 Fecha Emisión:
 15/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	42.00	7.70	76.30
0206020814	1	MIRAFLEX BABY LUX 38/12 J	70.00	7.70	62.30

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PLAZA REAL

 Telefono:
 0999752862/0999777748

 Email:
 mcathcd@gmail.com

Paciente: JOSE MARIA BRIZ CABRERA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	155.23		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.60
SUBTOTAL 12%	138.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	15.40
IVA 12%	16.63
VALOR TOTAL	155.23