

**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. 001-005-000004378

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

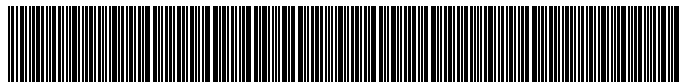
2106202101099280734200120010050000043789943669519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-21T09:17:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106202101099280734200120010050000043789943669519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BELLA EDITH CHEVEZ GALLEGOS  
Identificación: 0905320040  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 33  
Fecha Emisión: 21/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010216	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX	144.00	28.80	259.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 33  
Telefono: 2166057/0019738734780  
Email: marcos.munoz1987@gmail.com  
Paciente: BELLA EDITH CHEVEZ GALLEGOS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	259.20
SUBTOTAL 12%	259.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	28.80
IVA 12%	31.10
VALOR TOTAL	290.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	290.30		