

**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. 001-005-000004671

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

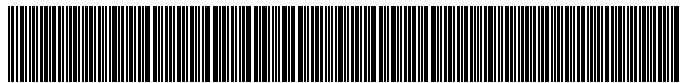
2807202101099280734200120010050000046715402482314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-28T12:49:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202101099280734200120010050000046715402482314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSIE SILVIA PALACIOS RONQUILLO  
Identificación: 0901456673  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 4 VILLA 2  
Fecha Emisión: 28/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010192	2	LUNAS BIFOCAL POLY FLAT TOP AR	84.00	0.00	168.00
0206021327	1	ARMAZON DANSK GLF8034 C5 52/16	75.00	0.00	75.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 4 VILLA 2  
Telefono: 0985612418/099373865  
Email: andrea.menoscal@hotmail.com  
Paciente: ELSIE SILVIA PALACIOS RONQUILLO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	243.00
SUBTOTAL 12%	243.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	29.16
VALOR TOTAL	272.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	272.16		