

**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. 001-005-000003111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

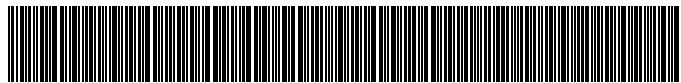
1612202001099280734200120010050000031118665449119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T11:07:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010050000031118665449119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO MAURICIO ESTRELLA CEVALLOS

Identificación: 1705520268

Dirección: JAMBELI 210 Y GUARANDA

Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	0.00	354.00
0206021171	1	ARMAZON OPTIKEN L2000 C1 57/18	58.50	0.00	58.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: JAMBELI 210 Y GUARANDA

Teléfono: 0967433405/2449652

Email: mauricio.estrella.cevallos@gmail.co

Paciente: ALFREDO MAURICIO ESTRELLA CEVALLOS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	412.50
SUBTOTAL 12%	412.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	49.50
VALOR TOTAL	462.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	462.00		