

**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. 001-005-000002955

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

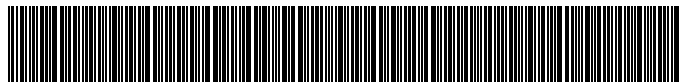
2611202001099280734200120010050000029552187097414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T16:14:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202001099280734200120010050000029552187097414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDINSON PEREZ
Identificación: 0918846338
Dirección: CIUADELA BELLAVISTA
Fecha Emisión: 26/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	120.00	15.44	224.57
0206020795	1	MAXIMA 2238-2 BLACK 51/19-140	68.75	15.44	53.32

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA BELLAVISTA
Telefono: 042971499
Email: antony_1078@hotmail.com
Paciente: MELANY PEREZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	277.88
SUBTOTAL 12%	277.88
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	30.87
IVA 12%	33.35
VALOR TOTAL	311.23

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	311.23		