

**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. 001-005-000005633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

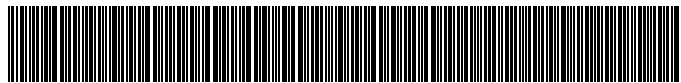
2311202101099280734200120010050000056333206444611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-23T10:36:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202101099280734200120010050000056333206444611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA MARIA JALIL ALVAREZ

Identificación: 0911942548

Dirección: ENTRE LAGOS MZ G VILLA 19

Fecha Emisión: 23/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ENTRE LAGOS MZ G VILLA 19

Teléfono: 0999537688/6013131

Email: d\_jalil@hotmail.com

Paciente: DANIELA MARIA JALIL ALVAREZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	288.00
SUBTOTAL 12%	288.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	34.56
VALOR TOTAL	322.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	322.56		