

**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. 001-005-000004783

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

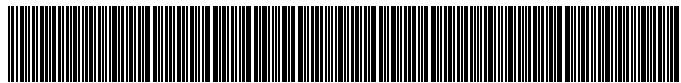
0608202101099280734200120010050000047833151891712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-06T14:14:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202101099280734200120010050000047833151891712

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ANTONIO SANTOS TORRES  
Identificación: 0926411620  
Dirección: SANTA LUCIA  
Fecha Emisión: 06/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	120.00	22.50	217.50
0206021275	1	ARMAZON OAKLEY OX8130-0152 52/18	210.00	22.50	187.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA LUCIA  
Telefono: 0988767259/0994042783  
Email: pedroto88@hotmail.com  
Paciente: PEDRO ANTONIO SANTOS TORRES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	405.00
SUBTOTAL 12%	405.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	45.00
IVA 12%	48.60
VALOR TOTAL	453.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	453.60		