

**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. 001-005-000005549

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

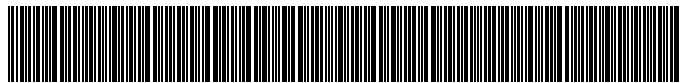
1211202101099280734200120010050000055496173354010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T11:43:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010050000055496173354010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATHIUSKA MARIUXI ARTEAGA ROMERO

Identificación: 0918852567

Dirección: ISLA CELESTE ETAPA ESTRIBOR

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206021377	1	ARMAZON LUNA LH570 C.5 51/20 (GL)	16.52	0.00	16.52

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA CELESTE ETAPA ESTRIBOR

Teléfono: 0983340128/

Email: douglas.alarcon@gmail.com

Paciente: KATHIUSKA MARIUXI ARTEAGA ROMERO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	77.60
SUBTOTAL 12%	77.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	9.31
VALOR TOTAL	86.91

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	86.91		