

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004175

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

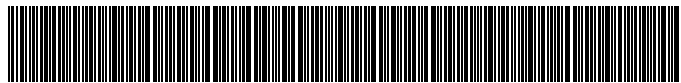
2805202101099280734200120010050000041752436857319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-28T09:59:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202101099280734200120010050000041752436857319

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VIRGINIA TERRANOVA ANDRADE

Identificación: 0907814073

Dirección: SAUCES 8 MZ 495 VILLA 3

Fecha Emisión: 28/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	35.40	318.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAUCES 8 MZ 495 VILLA 3

Telefono: 0991056441/0994282010

Email: airnigriv@hotmail.com

Paciente: MARIA VIRGINIA TERRANOVA ANDRADE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	318.60
SUBTOTAL 12%	318.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	35.40
IVA 12%	38.23
VALOR TOTAL	356.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	356.83		