

**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. 001-005-000004441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

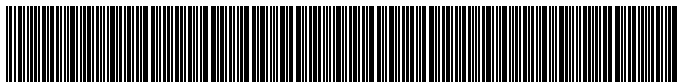
2906202101099280734200120010050000044414256400212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T08:46:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202101099280734200120010050000044414256400212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HINOJOSA CONFORME VERONICA PATRICIA

Identificación: 0909531907

Dirección: URB ALCANCE MZ 2092 VILLA 17

Fecha Emisión: 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010241	2	LUNAS MONOFOCAL TALL CONV MONOFOCAL 1.67 H. INDEX BL.	71.55	0.00	143.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB ALCANCE MZ 2092 VILLA 17

Teléfono: 0

Email: veronicahinojosaconforme@yahoo.com

Paciente: ALEJANDRA ARAUZ HINOJOSA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	143.10
SUBTOTAL 12%	143.10
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.17
VALOR TOTAL	160.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	160.27		