

**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. 001-005-000005670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

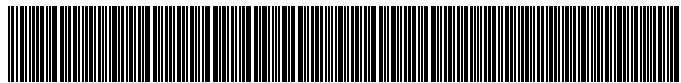
2511202101099280734200120010050000056703914424212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T10:58:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010050000056703914424212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATIUSKA MARIA ALVARADO GOROZABEL

Identificación: 1305985523

Dirección: URB. MILLAN ETAPA TURIN MZ 11 VILLA 8

Fecha Emisión: 25/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	12.45	161.55
0206021518	1	ARMAZON GUESS GU2612 055 53/16 /ECUPERSA	75.00	12.45	62.55

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. MILLAN ETAPA TURIN MZ 11 VILLA 8

Telefono: 0998984492/052924334

Email: negritaal29@hotmail.com

Paciente: KATIUSKA MARIA ALVARADO GOROZABEL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	224.10
SUBTOTAL 12%	224.10
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	24.90
IVA 12%	26.89
VALOR TOTAL	250.99

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	250.99		