

**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. 001-005-000005921

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

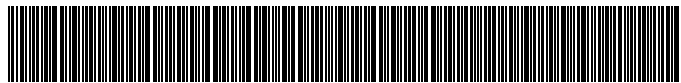
2312202101099280734200120010050000059213204816813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T11:21:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202101099280734200120010050000059213204816813

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SORAYA SOSA MUÑOZ

Identificación: 0908574353

Dirección: URB MILLAN

Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010233	2	LUNAS PROGRESIVA POLY TALL DIG KODAK EASY TRANSITIO AR	202.50	34.77	370.24
0206021184	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 C1 53/16	58.50	34.77	23.74

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB MILLAN

Teléfono: 0999328265

Email: sori-09cielo@hotmail.com

Paciente: MUÑOZ PESANTES ANGELICA ROSA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	393.97
SUBTOTAL 12%	393.97
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	69.53
IVA 12%	47.28
VALOR TOTAL	441.25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	441.25		