

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003632

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

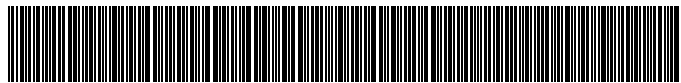
1203202101099280734200120010050000036325451643016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-12T12:17:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101099280734200120010050000036325451643016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX ENRIQUE MARTINEZ ESPINOZA

Identificación: 0912557543

Dirección: LA RIOJA

Fecha Emisión: 12/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	0.00	450.00
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	0.00	450.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA RIOJA

Telefono: 0982219996/

Email: alexmartineze@hotmail.com

Paciente: ALEX ENRIQUE MARTINEZ ESPINOZA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.00
SUBTOTAL 12%	900.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	108.00
VALOR TOTAL	1,008.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,008.00		