

**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. 001-005-000003995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

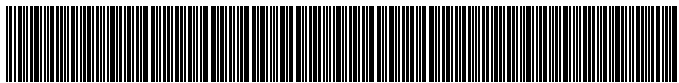
0405202101099280734200120010050000039955496364617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-05T15:25:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202101099280734200120010050000039955496364617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAXY GEOCONDA RODRIGUEZ PARRALES

Identificación: 0911899797

Dirección: SAMBORONDON AV. SAN MIGUEL

Fecha Emisión: 04/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	0.00	354.00
0206021220	1	ARMAZON FENICCE LS8074 55/15 C.1	36.15	0.00	36.15
0206060001	1	FUNDA DE TELA KAMBRELA AZUL ELECTRICO 12 X 8	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMBORONDON AV. SAN MIGUEL

Telefono: 0996509687

Email: marcia196600@hotmail.com

Paciente: DAXY GEOCONDA RODRIGUEZ PARRALES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.15
SUBTOTAL 12%	390.15
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	46.82
VALOR TOTAL	436.97

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	436.97		