

**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. 001-005-000005713

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

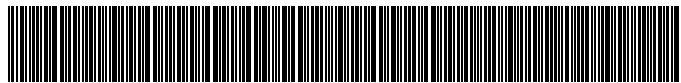
2911202101099280734200120010050000057136565754811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T14:08:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911202101099280734200120010050000057136565754811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA DE FATIMA FREIRE SARMIENTO  
Identificación: 0920454865  
Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 2 VILLA 13  
Fecha Emisión: 29/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010233	2	LUNAS PROGRESIVA POLY TALL DIG KODAK EASY TRANSITIO AR	168.93	0.00	337.86
0206021416	1	ARMAZON VIALI PREMIUM METAL 8583 50/19 C.4 (GL)	42.60	0.00	42.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 2 VILLA 13  
Telefono: 0992131668  
Email: freiremargarita@hotmail.com  
Paciente: MARGARITA DE FATIMA FREIRE SARMIENTO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	380.46
SUBTOTAL 12%	380.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	45.66
VALOR TOTAL	426.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	426.12		