

**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. 001-005-000004553

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

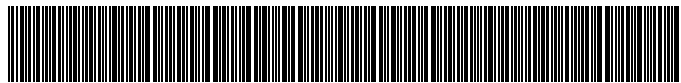
1207202101099280734200120010050000045531575193417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T11:39:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010050000045531575193417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRENO GILBERT DIANA DEL ROCIO

Identificación: 0920954500

Dirección: LA JOYA ETAPA ORO MZ 12 VILLA 32

Fecha Emisión: 12/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010216	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX	144.00	17.33	270.68
0206021179	1	ARMAZON OPTIKEN L2012 C2 54/16	58.50	17.33	41.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA ORO MZ 12 VILLA 32

Teléfono: 2033777

Email: dbarrenoz@gmail.com

Paciente: ELSA GILBERT

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	311.85
SUBTOTAL 12%	311.85
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	34.65
IVA 12%	37.42
VALOR TOTAL	349.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	349.27		