

**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. 001-005-000005314

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1410202101099280734200120010050000053143783265716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-14T09:11:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202101099280734200120010050000053143783265716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS OSWALDO TUFIÑO MORA

Identificación: 0903452332

Dirección: URDENOR 2 MZ 219 VILLA 42

Fecha Emisión: 14/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010216	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX	144.00	0.00	288.00
0206020723	1	ALPI METAL 3842 C1	130.00	0.00	130.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URDENOR 2 MZ 219 VILLA 42

Teléfono: 042823249/0997841909

Email: tufimor@hotmail.com

Paciente: LUIS OSWALDO TUFIÑO MORA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	418.00
SUBTOTAL 12%	418.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	50.16
VALOR TOTAL	468.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	468.16		