

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000004030

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0705202101099280734200120010050000040301252697117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T10:49:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA IRINA CHACON SEGARRA

Identificación: 0912025640

Dirección: ORQUIDEAS MZ 68 VILLA 54

Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010233	2	LUNAS PROGRESIVA POLY TALL DIG KODAK EASY TRANSITIO AR	168.75	20.63	316.88
0206021315	1	ARMAZON GUESS GU2634 001 52/16	75.00	20.63	54.38

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ORQUIDEAS MZ 68 VILLA 54
Telefono: 0989920137/0999438405
Email: agromotor@live.com

Paciente: DIANA IRINA CHACON SEGARRA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	415.80		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	371.25
SUBTOTAL 12%	371.25
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	41.25
IVA 12%	44.55
VALOR TOTAL	415.80