

**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. 001-005-000004429

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

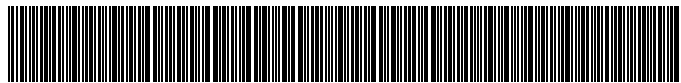
2806202101099280734200120010050000044290791472812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-28T08:17:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806202101099280734200120010050000044290791472812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERICKA LISSETE VILLACRESES BECERRA

Identificación: 0919587170

Dirección: VILLA CLUB ETAPA ERNES MZ:11 VILLA:34

Fecha Emisión: 28/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	20.63	333.38
0206021177	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 C3 53/16	58.50	20.63	37.88

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA ERNES MZ:11 VILLA:34

Telefono: 0998864402

Email: ericka_villacreces@hotmail.cm

Paciente: ERICKA LISSETE VILLACRESES BECERRA

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

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

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