

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000005705

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

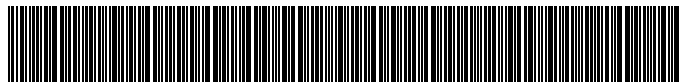
2911202101099280734200120010050000057057386468019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T10:14:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911202101099280734200120010050000057057386468019

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE
Identificación: 0960184174001
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Fecha Emisión: 29/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	51.00	0.00	102.00
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	51.00	0.00	102.00
0206021336	1	ARMAZON NINO KIDS 9017 48/16 C.03	21.48	0.00	21.48
0206021397	1	ARMAZON NINO KIDS 9017 48/16 (GL)	21.35	0.00	21.35

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Telefono: 0979909640
Email: eladcho@hotmail.com
Paciente: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	246.83
SUBTOTAL 12%	246.83
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	29.62
VALOR TOTAL	276.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	276.45		