

**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. 001-005-000004439

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

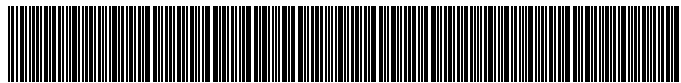
2906202101099280734200120010050000044399837319913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T08:22:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202101099280734200120010050000044399837319913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVESTRE DE LA CRUZ MARY

Identificación: 0921222832

Dirección: SALINAS

Fecha Emisión: 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021289	1	ARMAZON SWAROVSKI SK 5287 032 54/17	195.00	36.90	158.10
0206010178	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL ANTIREFLEJO AZUL	87.00	36.90	137.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: SALINAS

Telefono: 0991527494

Email: yayitamil1331@gmail.com

Paciente: MILDRED TAYUPANTA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	295.20
SUBTOTAL 12%	295.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	73.80
IVA 12%	35.42
VALOR TOTAL	330.62

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	330.62		