

**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. 001-005-000004766

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

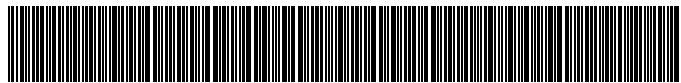
0508202101099280734200120010050000047667126346112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-05T10:03:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202101099280734200120010050000047667126346112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS LUIS RON ORTIZ

Identificación: 0909165730

Dirección: URB LA JOYA

Fecha Emisión: 05/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021186	1	ARMAZON OPTIKEN L2020 C2 56/17	58.50	0.00	58.50
0206010244	2	SERVICIO RECUBRIMIENTO ANTIREFLEJOS STAR PLUS	26.79	0.00	53.58

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LA JOYA

Telefono: 0995091748/0991624209

Email: carlos.ron@lucarzasa.com

Paciente: CARLOS LUIS RON ORTIZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.08
SUBTOTAL 12%	112.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	13.45
VALOR TOTAL	125.53

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	125.53		