

**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. 001-005-000003940

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

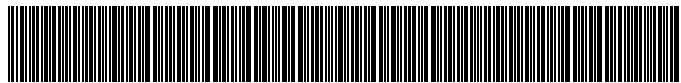
2304202101099280734200120010050000039402739147110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-23T15:21:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304202101099280734200120010050000039402739147110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVAREZ CENTENO THALIA
Identificación: 0916348436
Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 4 VILLA 22
Fecha Emisión: 23/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010182	2	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	55.00	0.00	110.00
0206021133	1	ARMAZON MIRAFLEX MIKE2 44/18 JS	66.00	0.00	66.00
0206060001	1	FUNDAS KAMBRELA AZUL ELECTRICO 12 X 8	0.01	0.01	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 4 VILLA 22
Telefono: 0997556385/0994416417
Email: dra_thalia_alvarez_cent@hotmail.es
Paciente: GRANDA ALVAREZ THIAGO ANDREE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	176.00
SUBTOTAL 12%	176.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.01
IVA 12%	21.12
VALOR TOTAL	197.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	197.12		