

**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. 001-005-000005424

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

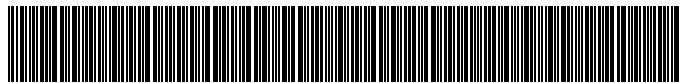
2610202101099280734200120010050000054247296809014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T14:23:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010050000054247296809014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARCOS CORTEZ HENRRY DARWIN
Identificación: 1203224025001
Dirección: VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MZ 10 VILLA 39
Fecha Emisión: 26/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	9.16	51.92

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MZ 10 VILLA 39
Telefono: 0994109215/0991537328
Email: aquagrisoluciones@gmail.com
Paciente: ELIZABERTH ARCOS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.92
SUBTOTAL 12%	51.92
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	9.16
IVA 12%	6.23
VALOR TOTAL	58.15

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.15		