

**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. 001-005-000004834

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

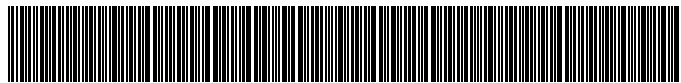
1608202101099280734200120010050000048340113349719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-16T07:51:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202101099280734200120010050000048340113349719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO SERAFIN CHAVEZ LOOR

Identificación: 1200189692

Dirección: VENTANAS

Fecha Emisión: 16/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010185	2	LUNAS TALLDIGMON PL VS KODAK BL	49.50	13.90	85.10
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	13.90	47.18
0206021235	1	ARMAZON MUSIK LG078 C.2 54/17	58.95	13.90	45.05
0206021231	1	ARMAZON MUSIK LA017 C4. 51/20	58.95	13.90	45.05

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VENTANAS

Teléfono: 0979466616/0991564830

Email: soniachavezortega@hotmail.com

Paciente: CLAUDIO SERAFIN CHAVEZ LOOR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	222.38
SUBTOTAL 12%	222.38
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	55.60
IVA 12%	26.69
VALOR TOTAL	249.07

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	249.07		