

**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. 001-005-000004025

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

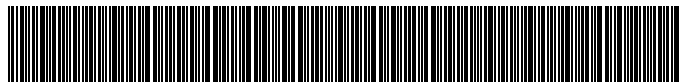
0705202101099280734200120010050000040252795126011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T09:34:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202101099280734200120010050000040252795126011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLA AGUINSACA ALCIDES EDUARDO
Identificación: 1102831151
Dirección: GUASMO SUR COOP 12 DE OCTUBRE MZ 6 SOLAR 1
Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	150.00	39.00	261.00
0206021302	1	ARMAZON SKECHERS SE3273 001 56/17	90.00	39.00	51.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP 12 DE OCTUBRE MZ 6 SOLAR 1
Telefono: 2486612
Email: transporte.eduvelsa@hotmail.com
Paciente: JORDY VILLA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	312.00
SUBTOTAL 12%	312.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	78.00
IVA 12%	37.44
VALOR TOTAL	349.44

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	349.44		