

**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. 001-005-000004563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

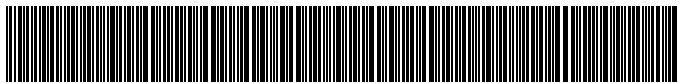
1307202101099280734200120010050000045632136930516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T10:37:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010050000045632136930516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: G.A.D MUNICIPAL DE GUAYAQUIL

Identificación: 0960000220001

Dirección: PICHINCHA 605 Y 10 DE AGOSTO

Fecha Emisión: 13/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021021	2537	LENTES CORRECTIVOS (M.I.GYE)	15.11	0.00	38341.43

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PICHINCHA 605 Y 10 DE AGOSTO

Teléfono: 042599100

Email: facturas@guayaquil.gob.ec

Paciente: G.A.D MUNICIPAL DE GUAYAQUIL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38,341.43
SUBTOTAL 12%	38,341.43
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	4,600.97
VALOR TOTAL	42,942.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42,942.40		