

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000004029

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

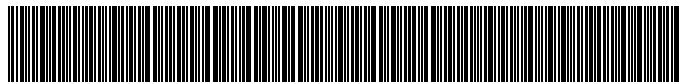
0705202101099280734200120010050000040297608089411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T10:41:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202101099280734200120010050000040297608089411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GONZALO ENRIQUE TAMAYO VEINTIMILLA

Identificación: 1704105780

Dirección: CIUADELA PUERTO AZUL MZ:309 SL:1

Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	35.40	318.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA PUERTO AZUL MZ:309 SL:1

Teléfono: 0968475771

Email: gtamayo662@gmail.com

Paciente: GONZALO ENRIQUE TAMAYO VEINTIMILLA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	318.60
SUBTOTAL 12%	318.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	35.40
IVA 12%	38.23
VALOR TOTAL	356.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	356.83		