

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000003299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1901202101099280734200120010050000032998164700210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T14:21:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALERIA POZO FLORENCIA

 Identificación:
 0927821223

 Dirección:
 ISLA MOCOLI

 Fecha Emisión:
 19/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ISLA MOCOLI

Telefono: 0994172600/6009248

Email: mjflorencia1980@gmail.com

Paciente: VALERIA POZO FLORENCIA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	194.88		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	174.00
SUBTOTAL 12%	174.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.88
VALOR TOTAL	194.88