

**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. 001-005-000003387

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

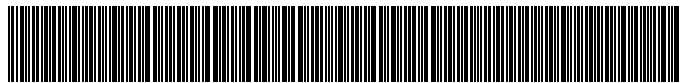
0302202101099280734200120010050000033878228449219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-03T14:25:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202101099280734200120010050000033878228449219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON SEGUNDO GANCHALA CAICEDO

Identificación: 1707799589

Dirección: PRADERA 3 MZ D #101 VILLA 2

Fecha Emisión: 03/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PRADERA 3 MZ D #101 VILLA 2

Teléfono: 0990223895/0997057889

Email: eg97788@gmail.com

Paciente: SHEILA GANCHALA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.00
SUBTOTAL 12%	114.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	13.68
VALOR TOTAL	127.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	127.68		