

**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. 001-005-000004144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

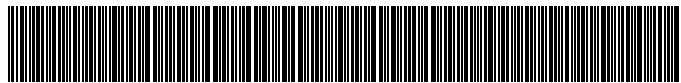
2105202101099280734200120010050000041449560253417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-21T12:07:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202101099280734200120010050000041449560253417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARCOS CORTEZ HENRRY DARWIN  
Identificación: 1203224025001  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MZ 10 VILLA 39  
Fecha Emisión: 21/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010170	2	LUNAS POLY MON TERMINADO	30.54	6.11	54.97

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MZ 10 VILLA 39  
Telefono: 0994109215/0991537328  
Email: aquagrisoluciones@gmail.com  
Paciente: ARCOS MOSQUERA ELIZABETH VICTORIA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.97
SUBTOTAL 12%	54.97
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	6.11
IVA 12%	6.60
VALOR TOTAL	61.57

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	61.57		