

**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. 001-005-000004767

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

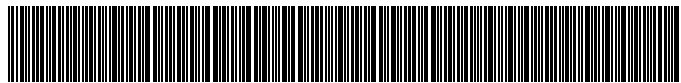
0508202101099280734200120010050000047676317999018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-05T10:21:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202101099280734200120010050000047676317999018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LORENA CRUZ YANEZ  
Identificación: 1204486318  
Dirección: URB RINCON DE CASTILLA- BABAHOYO  
Fecha Emisión: 05/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021370	2	LUNAS PROGRESIVO PL KODAK DIGITAL OCUPACIONAL SOFTWARE AR	89.10	0.00	178.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB RINCON DE CASTILLA- BABAHOYO  
Telefono: 0994216225/0994335168  
Email: mayi.mlcy@gmail.com  
Paciente: MARIA LORENA CRUZ YANEZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	178.20
SUBTOTAL 12%	178.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	21.38
VALOR TOTAL	199.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	199.58		