

**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. 001-005-000004303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1006202101099280734200120010050000043033509648516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T10:07:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202101099280734200120010050000043033509648516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA MARIBEL CRIOLLO SALAZAR  
Identificación: 0912199379  
Dirección: URB VISTA SOL MZ: F VILLA 7 VIA A SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 10/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	26.70	147.30
0206021243	1	ARMAZON GUESS GU2734-F 074 53/20	93.00	26.70	66.30

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VISTA SOL MZ: F VILLA 7 VIA A SAMBORONDON  
Telefono: 0979521642/3945102  
Email: mmcs68@hotmail.com  
Paciente: MONICA MARIBEL CRIOLLO SALAZAR  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	213.60
SUBTOTAL 12%	213.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	53.40
IVA 12%	25.63
VALOR TOTAL	239.23

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	239.23		