

**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. 001-005-000002968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

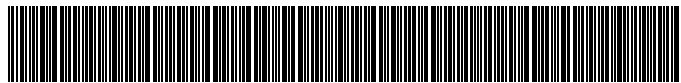
2711202001099280734200120010050000029685233764311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-27T15:41:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711202001099280734200120010050000029685233764311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOFIA DE LOURDES RENDON CEDEÑO

Identificación: 0902647577

Dirección: ISLA MOCOLI KM 6 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 27/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010186	2	LUNAS POLY FILTRO LUZ AZUL + AR STAR	75.00	0.00	150.00
0206020688	1	AD INFINITUM 1-EGL001 GRY/WHT 49-18-135	80.36	0.00	80.36

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA MOCOLI KM 6 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0997508976/6015987

Email: lrendonluque@hotmail.com

Paciente: SOFIA DE LOURDES RENDON CEDEÑO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	230.36
SUBTOTAL 12%	230.36
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	27.64
VALOR TOTAL	258.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	258.00		