

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004782

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0608202101099280734200120010050000047820074407018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-06T14:10:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE CRUZ GAME

Identificación: 1702989425

Dirección: URB RIO LINDO KM 5.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 06/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	200.00	0.00	400.00
0206021281	1	ARMAZON CAROLINA HERRERA CH VHE772 0700 53/15	195.00	0.00	195.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB RIO LINDO KM 5.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 2097146

Email: jacruzgame@hotmail.com
Paciente: MARIA ELENA MURTINHO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	666.40		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	595.00
SUBTOTAL 12%	595.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	71.40
VALOR TOTAL	666.40