

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003290

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

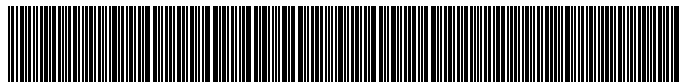
1801202101099280734200120010050000032906553742811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T15:20:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202101099280734200120010050000032906553742811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR GILER POLANCO
Identificación: 0917134165
Dirección: CDLA ALEGRIA MZ 302 VILLA 9
Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00
0206021149	1	ARMAZON MIRAFLEX MAIRA C.BU/AHR 49/16	81.00	0.00	81.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA ALEGRIA MZ 302 VILLA 9
Telefono: 2121545
Email: leonor_1217@hotmail.com
Paciente: ISABELLA URDIALES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	195.00
SUBTOTAL 12%	195.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	23.40
VALOR TOTAL	218.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	218.40		