

**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. 001-005-000003512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

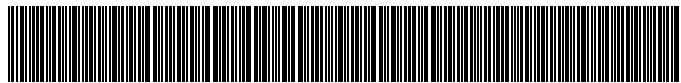
2502202101099280734200120010050000035120804863011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T08:22:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202101099280734200120010050000035120804863011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO PATRICIO VILLACIS MALO  
Identificación: 1802259596  
Dirección: KM 13.5 VIA A LA COSTA URB PUERTO SEYNOUR  
Fecha Emisión: 25/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206010182	1	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	37.50	0.00	37.50
0206010170	1	LUNAS POLY MON TERMINADO	37.50	0.00	37.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 13.5 VIA A LA COSTA URB PUERTO SEYNOUR  
Telefono: 0996533332/0996660544  
Email: fvillacism@gmail.com  
Paciente: FERNANDO PATRICIO VILLACIS MALO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	136.08
SUBTOTAL 12%	136.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	16.33
VALOR TOTAL	152.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	152.41		