

**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. 001-004-000005531

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

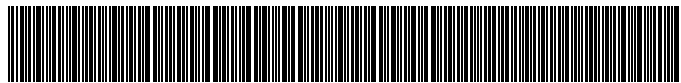
1406202101099280734200120010040000055310878919417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-14T14:26:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1406202101099280734200120010040000055310878919417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRRY DANILO GAVILANES VELAZQUEZ

Identificación: 0914141676

Dirección: ALBORADA 4TA ETAPA MZ G-D VILLA 4

Fecha Emisión: 14/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO001	1	LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL	280.00	0.00	280.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 4TA ETAPA MZ G-D VILLA 4

Teléfono: 0969715157/462041

Email: henrry_ga@hotmail.com

Observación: PACIENTE: VELASQUEZ CASTRO ALICIA ANGELICA

Plan: ECUASANITAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	280.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	280.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	280.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	280.00		