

**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. 001-005-000003638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

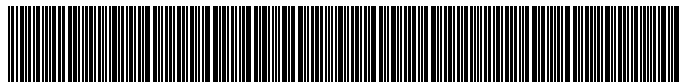
1203202101099280734200120010050000036382436454219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-12T15:34:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101099280734200120010050000036382436454219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI
Identificación: 0918186776
Dirección: CDLA MUCHO LOTE
Fecha Emisión: 12/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021225	1	ARMAZON LUNA LH567 53/16 C.1	6.43	0.00	6.43

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA MUCHO LOTE
Telefono: 2898275
Email: yalile_mendoza@hotmail.com
Paciente: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.43
SUBTOTAL 12%	6.43
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.77
VALOR TOTAL	7.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.20		