



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. 001-005-000005668

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2511202101099280734200120010050000056688399862210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T10:49:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERÓNICA VICTORIA VELASCO ARIAS
Identificación: 1203613144
Dirección: VILLA CLUB ESTAPA ESTELAR 1238
Fecha Emisión: 25/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00
0206021325	1	ARMAZON DANSK 3125G16 C1 55/15	75.00	0.00	75.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ESTAPA ESTELAR 1238
Telefono: 042165413/0984891896
Email: vvelascoa@gmail.com
Paciente: SANTIAGO CAMPOVERDE VELASCO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	249.00
SUBTOTAL 12%	249.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	29.88
VALOR TOTAL	278.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	278.88		