

**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. 001-005-000003582

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

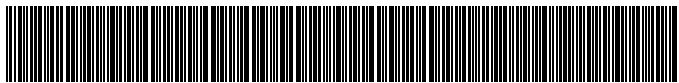
0503202101099280734200120010050000035824749424514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-05T10:48:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202101099280734200120010050000035824749424514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANLLELINA TRIANA ANSALDO

Identificación: 0918282047

Dirección: ISLA DEL RIO / MOCOLI

Fecha Emisión: 05/03/2021

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
0206020843	1	MIRAFLEX NICKI 50/19 JC	70.00	0.00	70.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA DEL RIO / MOCOLI

Teléfono: 6043939

Email: anllelinatriana@gmail.com

Paciente: ANLLELINA TRIANA ANSALDO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	184.00
SUBTOTAL 12%	184.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	22.08
VALOR TOTAL	206.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	206.08		