

**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. 001-005-000004799

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1008202101099280734200120010050000047993728062919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-10T15:15:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202101099280734200120010050000047993728062919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVESTRE DE LA CRUZ MARY

Identificación: 0921222832

Dirección: SALINAS

Fecha Emisión: 10/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021320	1	ARMAZON DANSK TL3508 C1 53/16	75.00	11.25	63.75

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SALINAS

Teléfono: 0991527494

Email: yayitamil1331@gmail.com

Paciente: SILVESTRE DE LA CRUZ MARY

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.75
SUBTOTAL 12%	63.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	11.25
IVA 12%	7.65
VALOR TOTAL	71.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	71.40		