

**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. 001-005-000003021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

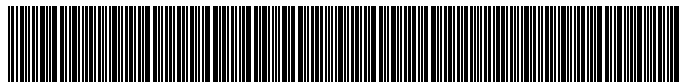
0712202001099280734200120010050000030216622126412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T08:33:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010050000030216622126412

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERTO BASURTO QUILLIGANA

Identificación: 0917971137001

Dirección: URB. CASTILLA

Fecha Emisión: 07/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	30.54	0.00	61.08

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. CASTILLA

Teléfono: 6024098/0992487597

Email: rbasurtoq@gmail.com

Paciente: CARMEN QUILLIGANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.08
SUBTOTAL 12%	61.08
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	7.33
VALOR TOTAL	68.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.41		