

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004902

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010050000049022281533114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T11:49:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTIAGO ENRIQUE BAQUERIZO AROSEMENA

Identificación: 0952421600

LA PUNTILLA AV 4TA # 121 Dirección:

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	11.40	102.60
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	11.40	102.60

INFORMACION ADICIONAL

LA PUNTILLA AV 4TA # 121 Direccion: 0991314027/0994397088 Telefono: Email:

pgc20@hotmail.com

Paciente: SANTIAGO ENRIQUE BAQUERIZO AROSEMENA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	229.82		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	205.20
SUBTOTAL 12%	205.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	22.80
IVA 12%	24.62
VALOR TOTAL	229.82