

**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. 001-005-000004153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

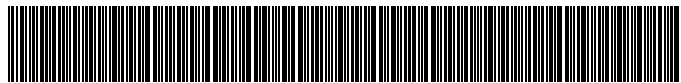
2605202101099280734200120010050000041533104864416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T09:17:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2605202101099280734200120010050000041533104864416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROCIO MARIA ROLANDO CARCACHE
Identificación: 0905188686
Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON EL ALAMO VILLA 6
Fecha Emisión: 26/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010179	2	LUNAS POLY MON FLITRO LUZ AZUL	57.00	11.40	102.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON EL ALAMO VILLA 6
Telefono: 0994926750/2831583
Email: rociom_irigoyen@hotmail.com
Paciente: ROCIO MARIA ROLANDO CARCACHE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	102.60
SUBTOTAL 12%	102.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	11.40
IVA 12%	12.31
VALOR TOTAL	114.91

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	114.91		