

**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. 001-005-000003954

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

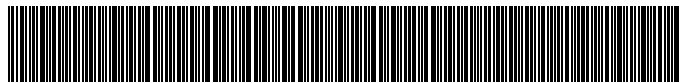
2704202101099280734200120010050000039542461560717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-27T10:57:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2704202101099280734200120010050000039542461560717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA JOSE FLORENCIA GORDILLO

Identificación: 0911078509

Dirección: ISLA MOCOLI VILLA # 23

Fecha Emisión: 27/04/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0206010204 | 2 | LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR | 79.50 | 0.00 | 159.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI VILLA # 23

Telefono: 0994172600/6009248

Email: mjflorescia1980@gmail.com

Paciente: MARIA JOSE FLORENCIA GORDILLO

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 159.00 |
| SUBTOTAL 12% | 159.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 19.08 |
| VALOR TOTAL | 178.08 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 178.08 | | |