



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. 001-005-000005215

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2909202101099280734200120010050000052159730741611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-29T12:21:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202101099280734200120010050000052159730741611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: G.A.D MUNICIPAL DE GUAYAQUIL
Identificación: 0960000220001
Dirección: PICHINCHA 605 Y 10 DE AGOSTO
Fecha Emisión: 29/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021021	3034	LENTES CORRECTIVOS (M.I.GYE)	15.11	0.00	45852.54

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PICHINCHA 605 Y 10 DE AGOSTO
Telefono: 042599100
Email: facturas@guayaquil.gob.ec
Paciente: G.A.D MUNICIPAL DE GUAYAQUIL
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45,852.54
SUBTOTAL 12%	45,852.54
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	5,502.30
VALOR TOTAL	51,354.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	51,354.84		