

**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. 001-005-000003514

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

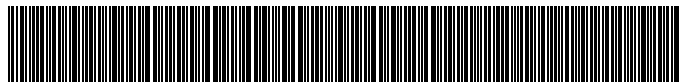
2502202101099280734200120010050000035142580986711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T08:51:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202101099280734200120010050000035142580986711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTIAGO ENRIQUE BAQUERIZO AROSEMENA

Identificación: 0952421600

Dirección: LA PUNTILLA AV 4TA # 121

Fecha Emisión: 25/02/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA PUNTILLA AV 4TA # 121

Teléfono: 0991314027/0994397088

Email: pgc20@hotmail.com

Paciente: SANTIAGO ENRIQUE BAQUERIZO AROSEMENA

Campo Adicional: 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		