

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

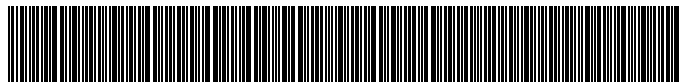
2312202101099280734200120010050000059249947029713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T13:25:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202101099280734200120010050000059249947029713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL MARIO TORRES VALLEJO
Identificación: 0700689318
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 9 VILLA 1
Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021526	1	ARMAZON POLO RALPH LAUREN 1117 9038 58/17 /ECUPERSA	195.00	13.95	181.05
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	42.00	13.95	70.05

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE FELIPE MZ 9 VILLA 1
Telefono: 0992802940/0998661793
Email: torres@espol.edu.ec
Paciente: ANGEL MARIO TORRES VALLEJO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	251.10
SUBTOTAL 12%	251.10
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	27.90
IVA 12%	30.13
VALOR TOTAL	281.23

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	281.23		