

**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. 001-005-000005106

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

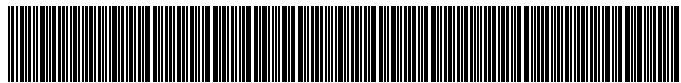
1709202101099280734200120010050000051065420938414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T11:49:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202101099280734200120010050000051065420938414

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA SOLORZANO  
Identificación: 0919098913  
Dirección: URB LA PERLA ETAPA 5TA  
Fecha Emisión: 17/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	11.63	162.38
0206021003	1	ARMAZON OPTIKEN L2016 49/19 C1	58.50	11.63	46.88

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LA PERLA ETAPA 5TA  
Telefono: 0981173620  
Email: brisa.1320@hotmail.com  
Paciente: MARIELA SOLORZANO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	209.25
SUBTOTAL 12%	209.25
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	23.25
IVA 12%	25.11
VALOR TOTAL	234.36

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	234.36		