

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000002996

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0212202001099280734200120010050000029963129997511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-02T11:25:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCELO GUANIN PORRAS

 Identificación:
 1203712474001

 Dirección:
 QUEVEDO

 Fecha Emisión:
 02/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040538	1	SIMPLUS SOLUCION DE ACCION MULTIPLE 105ML	16.57	0.00	16.57

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: QUEVEDO
Telefono: 0980282620

Email: marceloguanin@hotmail.com
Paciente: MARCELO GUANIN PORRAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.56		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.57
SUBTOTAL 12%	16.57
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.99
VALOR TOTAL	18.56