

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. 001-005-000004813

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208202101099280734200120010050000048137417734718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T14:17:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAPATA LIBERIO ENRIQUE GABRIEL

Identificación: 0926276429

Dirección: CDLA ALBONOR MZ 9 SOLAR 21-22

Fecha Emisión: 12/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	12.13	155.38
0206021303	1	ARMAZON GUESS GU1950 052 52/18	75.00	12.13	62.88

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA ALBONOR MZ 9 SOLAR 21-22

Telefono: 0985764610

Email: gabriel5_zapata@hotmail.com

Paciente: ESTHER AURELIA LIBERIO MARIDUEÑA

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Γ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	244.44		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	218.25
SUBTOTAL 12%	218.25
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	24.25
IVA 12%	26.19
VALOR TOTAL	244.44