

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. 001-005-000004888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2308202101099280734200120010050000048882849878813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-23T12:14:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX ANDRADE ORTEGA

Identificación: 0910561398

Dirección: CDAD CELETE ETAPA ESTELA MZ 12 VILLA 15

Fecha Emisión: 23/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDAD CELETE ETAPA ESTELA MZ 12 VILLA 15

Telefono: 2087715

Email: laloandrade456@hotmail.com
Paciente: ALEJANDRO ANDRADE

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	127.68		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.00
SUBTOTAL 12%	114.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	13.68
VALOR TOTAL	127.68