

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. 001-005-000003517

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2502202101099280734200120010050000035172160527317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T09:24:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE AGUILAR AGUILAR

 Identificación:
 0701384422

 Dirección:
 GUAYACANES

 Fecha Emisión:
 25/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	150.00	19.35	280.65
0206021193	1	ARMAZON COVERGIRL CG0482 001 53/16	87.00	19.35	67.65

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYACANES

Telefono: 2622587

Email: vraa1959@hotmail.com
Paciente: SANDRA AGUILAR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	390.10		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	348.30
SUBTOTAL 12%	348.30
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	38.70
IVA 12%	41.80
VALOR TOTAL	390.10