

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. 001-005-000003837

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1304202101099280734200120010050000038370283229717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-13T15:51:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AURA ZAMBRANO Identificación: 0923950018
Dirección: VILLA ESPAÑA 2
Fecha Emisión: 13/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	14.63	99.38
0206021207	1	ARMAZON NINO FLEX NAN00413 47/16 131	81.00	14.63	66.38

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA ESPAÑA 2
Telefono: 0990862663

Email: aura_z.m@hotmail.com

Paciente: MICHAEL ZAMBRANO KARL BENEDIKT

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	185.64		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.75
SUBTOTAL 12%	165.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	29.25
IVA 12%	19.89
VALOR TOTAL	185.64