

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. 001-005-000003961

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2704202101099280734200120010050000039610302864611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-27T16:16:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GONZALO ENRIQUE TAMAYO VEINTIMILLA

Identificación: 1704105780

Dirección: CIUDADELA PUERTO AZUL MZ:309 SL:1

Fecha Emisión: 27/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	2	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	22.20
0102040315	1	SOLUCION ESPUMOSA FREX CLEAN-T X 80 ML KIT LIMPIEZA	21.37	0.00	21.37

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA PUERTO AZUL MZ:309 SL:1

Telefono: 0968475771

Email: gtamayo662@gmail.com

Paciente: GONZALO ENRIQUE TAMAYO VEINTIMILLA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	46.13		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.57
SUBTOTAL 12%	21.37
SUBTOTAL 0%	22.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.56
VALOR TOTAL	46.13