

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. 001-005-000004464

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107202101099280734200120010050000044643298833511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-01T14:41:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONNATHAN ZAPATIER LOOR

Identificación: 0924222169001

Dirección: LETAMENDI Y AVEN. DEL EJERCITO

Fecha Emisión: 01/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010242	1	LENTE DE CONTACTO SOFCLEAR COLOR CON MEDIDA /R.C	15.40	0.00	15.40

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LETAMENDI Y AVEN. DEL EJERCITO

Telefono: 0961411881

Email: jota09_89@hotmail.com
Paciente: JONATHAN ZAPATIER

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.25		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.40
SUBTOTAL 12%	15.40
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.85
VALOR TOTAL	17.25