

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. 001-005-000005915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2312202101099280734200120010050000059151769951514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T08:29:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAMIAN LANZA MOYANO

Identificación: 0910143981

Dirección: KM. 5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	17.53	156.48
0206021421	1	ARMAZON VIALI PREMIUM PASTA T2015 56/15 C.3 (GL)	59.70	17.53	42.18

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM. 5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 6002177

Email: pierina525@hotmail.com

Paciente: MARTINA LANZA BAYONA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	222.49		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	198.65
SUBTOTAL 12%	198.65
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	35.05
IVA 12%	23.84
VALOR TOTAL	222.49