

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. 001-005-000003263

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1501202101099280734200120010050000032632601683212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-15T11:08:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TOMAS ALFREDO HERRERA RODRIGUEZ

Identificación: 0909372385

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 30

Fecha Emisión: 15/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040599	1	LENTE DE CONTACTO BAUSCH LOMB PUREVISION2 0.00 BC 8.6	15.54	0.00	15.54

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 30

Telefono: 0998136013

Email: tomasherrerar0614@gmail.com

Paciente: TOMAS ALFREDO HERRERA RODRIGUEZ

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.40		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.54
SUBTOTAL 12%	15.54
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.86
VALOR TOTAL	17.40