

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. 001-005-000005111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101099280734200120010050000051110049402315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T15:17:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ANTONIO CORDOVA PAZMIÑO

Identificación: 0922427596

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CORALIA MZ 9 VILLA 5B

Fecha Emisión: 17/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010245	2	LENTE DE CONTACTO BIOFINITY TORICO	114.00	0.00	228.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDAD CELESTE ETAPA LA CORALIA MZ 9 VILLA 5B

Telefono: 0969238921/0999448755
Email: jose.acordova21@gmail.com

Paciente: JOSE ANTONIO CORDOVA PAZMIÑO

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

\sim				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	255.36		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	228.00
SUBTOTAL 12%	228.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	27.36
VALOR TOTAL	255.36