

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. 001-005-000003574

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0403202101099280734200120010050000035741807235411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-04T16:39:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA ALVARADO HERRERA

Identificación: 0922805494001

Dirección: PASCUALES JOYA DE LOS SACHAS ENTRE LA3ERA Y LA 4TA

Fecha Emisión: 04/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010236	2	LENTE DE CONTACTO BIOFINITY	114.00	0.00	228.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PASCUALES JOYA DE LOS SACHAS ENTRE LA3ERA Y LA 4TA

Telefono: 0982316065/0993226348
Email: mafer_00710@hotmail.com

Paciente: MARIA FERNANDA ALVARADO HERRERA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
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