

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. 001-005-000002948

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202001099280734200120010050000029486608050010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T10:07:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCELO GUANIN PORRAS

 Identificación:
 1203712474001

 Dirección:
 QUEVEDO

 Fecha Emisión:
 26/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010175	2	LENTES DE CONTACTO RIGIDOS GAS PERMEABLE EURO 45	91.52	0.00	183.04

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: QUEVEDO
Telefono: 0980282620

Email: marceloguanin@hotmail.com
Paciente: MARCELO GUANIN PORRAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.04
SUBTOTAL 12%	183.04
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	21.96
VALOR TOTAL	205.00