

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. 001-005-000003157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202001099280734200120010050000031573450791312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-21T12:05:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA ELIZABETH ALCIVAR ALCIVAR

Identificación: 0912330537

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Fecha Emisión: 21/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	0.00	167.50
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	0.00	167.50
0206021182	1	ARMAZON OPTIKEN L2013 C3 54/16	58.50	0.00	58.50
0206021104	1	ARMAZON OPTIKEN L2009 53/18 C2	58.50	0.00	58.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Telefono: 2753308/0995781651

Email: patrici.alcivar@grupobimbo.com

Paciente: PATRICIA ELIZABETH ALCIVAR ALCIVAR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	506.24		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	452.00
SUBTOTAL 12%	452.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	54.24
VALOR TOTAL	506.24