

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. 001-005-000004079

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1405202101099280734200120010050000040798270691810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-14T13:05:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LA FIRMA S.A Identificación: 0992859628001

Dirección: EDIFICIO LAS CAMARAS TORRE B 1ER PISO

Fecha Emisión: 14/05/2021

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: EDIFICIO LAS CAMARAS TORRE B 1ER PISO

Telefono: 0986064939

Email: lafirma593@gmail.com

Paciente: LINCOLM PERICLES MORA GUEVARA

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		

15.54
15.54
0.00
0.00
1.86
17.40