

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. 001-005-000003785

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0604202101099280734200120010050000037853917038410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-06T09:09:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIELES CABAL XAVIER FABRIZZIO

Identificación: 0923580047

Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIO MZ 11 VILLA 11

Fecha Emisión: 06/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	57.00	0.00	114.00
0206021203	1	ARMAZON NINO KIDS 9018 49/16 COL.07	53.70	0.00	53.70

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIO MZ 11 VILLA 11

Telefono: 0984616122

Email: fabri_yo@hotmail.com

Paciente: XAVIER MIELES SERRANO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	187.82		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	167.70
SUBTOTAL 12%	167.70
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.12
VALOR TOTAL	187.82