

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. 001-005-000004012

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0505202101099280734200120010050000040123372751714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-05T15:49:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERMANIA ESMERALDA CAMPOVERDE CALDERON

 Identificación:
 0700325566

 Dirección:
 MACHALA

 Fecha Emisión:
 05/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020049	1	OMEGA 3 VITALUX PLUS CAPSULA X 28	25.20	0.00	25.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MACHALA

Telefono: 0984745084/0967374209
Email: rj_loor@hotmail.com

Paciente: GERMANIA ESMERALDA CAMPOVERDE CALDERON

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.22		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.20
SUBTOTAL 12%	25.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.02
VALOR TOTAL	28.22