

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. 001-005-000005445

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202101099280734200120010050000054455894111219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-28T08:36:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JANNY GARZON RONQUILLO

Identificación: 0912843414

Dirección: URB VISTA SOL MZ D VILLA 12

Fecha Emisión: 28/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010214	2	LUNAS MONO TALL POLY KODAK VS FILTRO LUZ AZUL	57.00	0.00	114.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VISTA SOL MZ D VILLA 12

Telefono: 0998970031

Email: j.garzon@omaconsa.com.ec

Paciente: IRVING MACIAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	127.68		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	114.00
SUBTOTAL 12%	114.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	13.68
VALOR TOTAL	127.68