

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. 001-005-000004620

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2007202101099280734200120010050000046203095455315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-20T11:26:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE AUGUSTO TAMARIZ BAQUERIZO

Identificación: 0100034735

Dirección: LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7

Fecha Emisión: 20/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010182	2	LUNAS HIPEROCULARES PRISMATICAS	55.00	0.00	110.00
0206021117	1	ARMAZON SKECHERS SE3281 54/17 091	99.00	0.00	99.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7

 Telefono:
 2839000/0999193736

 Email:
 etamariza@me.com

Paciente: ENRIQUE AUGUSTO TAMARIZ BAQUERIZO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	234.08		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	209.00
SUBTOTAL 12%	209.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	25.08
VALOR TOTAL	234.08