

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. 001-005-000003820

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1204202101099280734200120010050000038203754172615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T11:53:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTIAN ANDRES ORTIZ RIVADENEIRA

Identificación: 0923876197

Dirección: 24 DE MAYO Y COLON

Fecha Emisión: 12/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010175	1	LENTES DE CONTACTO RIGIDOS GAS PERMEABLE EURO 45	91.52	0.00	91.52

INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 24 DE MAYO Y COLON

 Telefono:
 0996468444/0960660290

 Email:
 chavo_85@hotmail.es

Paciente: CRISTIAN ANDRES ORTIZ RIVADENEIRA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	102.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.52
SUBTOTAL 12%	91.52
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	10.98
VALOR TOTAL	102.50