

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. 001-005-000005193

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202101099280734200120010050000051930403426716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T14:33:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAZAR ALCIVAR RAUL BOLIVAR

Identificación: 0917330102

Dirección: EL TRIUNFO AV VICENTE ROCAFUERTE

Fecha Emisión: 27/09/2021

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
0206021230	1	ARMAZON MUSIK ML6065 C2. 53/20	58.95	0.00	58.95

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL TRIUNFO AV VICENTE ROCAFUERTE

Telefono: 0995166402

Email: salazaralcivar@hotmail.com

Paciente: SALAZAR ALCIVAR RAUL BOLIVAR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	193.70		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.95
SUBTOTAL 12%	172.95
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	20.75
VALOR TOTAL	193.70