

## 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. 001-005-000004090

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1705202101099280734200120010050000040907239388211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T12:37:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON RAFAEL CARRION CARRION

Identificación: 0911217784001

Dirección: VELEZ 1002 Y PEDRO MONCAYO

Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010172	2	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	26.10	327.91
0206021164	1	ARMAZON HARLEY DAVIDSON HD0790 091 56/18 145	167.86	26.10	141.77

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VELEZ 1002 Y PEDRO MONCAYO

Telefono: 0987236058/2512663
Email: rafacarrionabg@hotmail.com

Paciente: NELSON RAFAEL CARRION CARRION

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	526.03		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	469.67
SUBTOTAL 12%	469.67
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	52.19
IVA 12%	56.36
VALOR TOTAL	526.03