



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005205

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2809202101099280734200120010050000052059614611711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-28T16:49:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202101099280734200120010050000052059614611711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CIRO RONALDO ALVAREZ SANCHEZ
Identificación: 1204703217
Dirección: VENTANAS
Fecha Emisión: 28/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0204040599 | 1 | LENTE DE CONTACTO BAUSCH LOMB PUREVISION2 0.00 BC 8.6 | 15.54 | 0.00 | 15.54 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VENTANAS
Telefono: 0982612387/0988116502
Email: aidaperez2988@gmail.com
Paciente: CIRO RONALDO ALVAREZ SANCHEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 15.54 |
| SUBTOTAL 12% | 15.54 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 1.86 |
| VALOR TOTAL | 17.40 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 17.40 | | |