

**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. 001-005-000004247

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

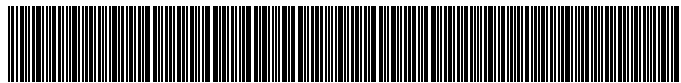
0406202101099280734200120010050000042470795544015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-04T10:52:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202101099280734200120010050000042470795544015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ARTURO AREVALO PACHECO  
Identificación: 0916358302  
Dirección: LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 8 VILLA 15  
Fecha Emisión: 04/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010236	2	LENTE DE CONTACTO BIOFINITY	90.00	27.00	153.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 8 VILLA 15  
Telefono: 0985759163/6002527  
Email: carevalop20@gmail.com  
Paciente: CARLOS ARTURO AREVALO PACHECO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	153.00
SUBTOTAL 12%	153.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	27.00
IVA 12%	18.36
VALOR TOTAL	171.36

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	171.36		