

**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. 001-004-000005605

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

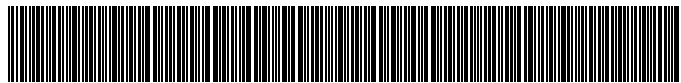
2106202101099280734200120010040000056053699884318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-21T13:26:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106202101099280734200120010040000056053699884318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: STEEVEN EDUARDO ALCIVAR RUIZ
Identificación: 0750169682
Dirección: VIA A LA COSTA KM 24 CDAD OLIMPO MZ 6 VILLA 19
Fecha Emisión: 21/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR003	1	ENVIO DE LENTES	4.46	0.00	4.46

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VIA A LA COSTA KM 24 CDAD OLIMPO MZ 6 VILLA 19
Telefono: 0995330666/0990923669
Email: steven799@gmail.com
Observación: PACIENTE STEVEN ALCIVAR RUIZ - ENVIO DE LENTES
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.46
SUBTOTAL 12%	4.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.54
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		