

**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. 001-005-000004374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

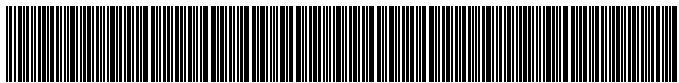
1806202101099280734200120010050000043747535070017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-18T15:02:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202101099280734200120010050000043747535070017

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: 18/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010175	1	LENTES DE CONTACTO RIGIDOS GAS PERMEABLE EURO 45	91.52	0.00	91.52

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VIA A LA COSTA KM 24 CDAD OLIMPO MZ 6 VILLA 19
Telefono: 0995330666/0990923669
Email: steveen799@gmail.com
Paciente: STEEVEN EDUARDO ALCIVAR RUIZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.52
SUBTOTAL 12%	91.52
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	10.98
VALOR TOTAL	102.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	102.50		