

**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. 001-005-000003471

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

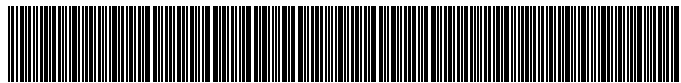
1802202101099280734200120010050000034713854692411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-18T10:22:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202101099280734200120010050000034713854692411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ALFREDO ALVAREZ BELLOLIO  
Identificación: 0910658053  
Dirección: URBANIZACION LA LAGUNA KM9 VIA A SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 18/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	8.97	52.11
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	8.97	52.11
0206021173	1	ARMAZON OPTIKEN L2001 C1 57/17	58.50	8.97	49.53
0206021170	1	ARMAZON OPTIKEN L2000 C2 57/18	58.50	8.97	49.53

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URBANIZACION LA LAGUNA KM9 VIA A SAMBORONDON  
Telefono: 0991269222/0994523806  
Email: aalvarez@projects.ec  
Paciente: RICARDO ALFREDO ALVAREZ BELLOLIO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	203.29
SUBTOTAL 12%	203.29
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	35.87
IVA 12%	24.39
VALOR TOTAL	227.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	227.68		