

**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. 001-005-000002716

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202001099280734200120010050000027169928292617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T11:15:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202001099280734200120010050000027169928292617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR FRANKLIN ROSERO ZAMBRANO
Identificación: 0900371816
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 2
Fecha Emisión: 26/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010215	2	LUNAS BIFOCAL INVISIBLE POLICARBONATO AR	84.00	11.33	156.68
0206021103	1	ARMAZON OPTIKEN L2003 54/17 C2	58.50	11.33	47.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 2
Telefono: 0991750798/2165735
Email: franknika@hotmail.com
Paciente: HECTOR FRANKLIN ROSERO ZAMBRANO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	203.85
SUBTOTAL 12%	203.85
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	22.65
IVA 12%	24.46
VALOR TOTAL	228.31

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	228.31		