

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005338

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

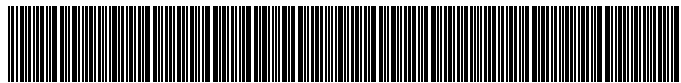
1510202101099280734200120010050000053381341194014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T14:27:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010050000053381341194014

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO GONZALEZ SANCHEZ

Identificación: 0905098273

Dirección: CASA LAGUNA URB HOLLIWOOD PARK

Fecha Emisión: 15/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010229	2	LUNAS MONOFOCAL POLICARBONATO KODAK DIGITAL TRANSTION BL	120.00	26.56	213.45
0206021264	1	ARMAZON HARLEY DAVIDSON HD0843 052 56/16	114.00	26.56	87.45

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CASA LAGUNA URB HOLLIWOOD PARK

Telefono: 0997199715/0997829525

Email: drgonzalez-gastro81@hotmail.com

Paciente: JOSE ALEJANDRO GONZALEZ SANCHEZ

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.89
SUBTOTAL 12%	300.89
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	53.11
IVA 12%	36.11
VALOR TOTAL	337.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	337.00		