

**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. 001-005-000003784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0604202101099280734200120010050000037846737670015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-06T08:52:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0604202101099280734200120010050000037846737670015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: REGALADO CABRERA SIKIU
Identificación: 0919519264001
Dirección: GOLETA ALCANCE MZ 2098 VILLA 8
Fecha Emisión: 06/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010194	2	LENTES DE CONTACTO BLANDOS AVAIRA VITALITY TORICO	123.43	0.00	246.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GOLETA ALCANCE MZ 2098 VILLA 8
Telefono: 2187823
Email: rsikiu@hotmail.com
Paciente: REGALADO CABRERA SIKIU
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	246.86
SUBTOTAL 12%	246.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	29.62
VALOR TOTAL	276.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	276.48		