

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000004275

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0806202101099280734200120010050000042750211396614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-08T11:52:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTIAGO ALEJANDRO NEBEL ORDOÑEZ

Identificación: 0908880529

Dirección: URB BOSQUES DE CASTILLA EDIF 1A PLANTA BAJA B

Fecha Emisión: 08/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010197	2	LUNAS PROGRESIVO TALL DIGITAL POLICARBONA VARILUX PHYSIO AR	177.00	0.00	354.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB BOSQUES DE CASTILLA EDIF 1A PLANTA BAJA B

Telefono: 0968561430
Email: sanebel@gmail.com

Paciente: SANTIAGO ALEJANDRO NEBEL ORDOÑEZ

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	396.48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.00
SUBTOTAL 12%	354.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	42.48
VALOR TOTAL	396.48