

## 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. 001-005-000005102

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101099280734200120010050000051022044241910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T10:52:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GONZALEZ NOGUERA JORGE HUMBERTO

Identificación: 0905302311

Dirección: URB POLARIS MZ 183 VILLA 3

Fecha Emisión: 17/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021293	1	ARMAZONES NINA RICCI VNR046 COL. 0700 51/17	195.00	0.00	195.00
0206010172	1	LUNAS POLY PROGRESIVO PREM CONV VARILUX ANTIREFLEJO	177.00	0.00	177.00
0206010169	1	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	177.00	0.00	177.00

## INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 URB POLARIS MZ 183 VILLA 3

 Telefono:
 0984976203/0998056990

 Email:
 mirna\_caceres@hotmail.com

Paciente: MIRNA CACERES

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

	3			
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	614.88		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	549.00
SUBTOTAL 12%	549.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	65.88
VALOR TOTAL	614.88