

**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. 001-005-000004851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202101099280734200120010050000048517228660411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-17T14:41:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202101099280734200120010050000048517228660411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FANNY DEL CARMEN HEREDIA ARBOLEDA
Identificación: 0905583258
Dirección: LA JOYA ETAPA ESMERALDA MZ 7 VILLA 31
Fecha Emisión: 17/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	225.00	0.00	450.00
0206021260	1	ARMAZON OPTIKEN L2021 C3 54/16	58.50	0.00	58.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA ESMERALDA MZ 7 VILLA 31
Telefono: 2070669/0995877758
Email: fheredia-272@hotmail.com
Paciente: FANNY DEL CARMEN HEREDIA ARBOLEDA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	508.50
SUBTOTAL 12%	508.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	61.02
VALOR TOTAL	569.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	569.52		