

**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. 001-005-000005078

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

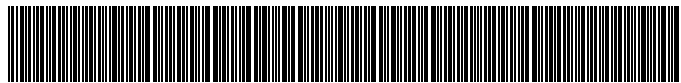
1509202101099280734200120010050000050788092377719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-15T15:06:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202101099280734200120010050000050788092377719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALIA VALENTINA OLAYA FLORES

Identificación: 0930307640

Dirección: SAMANERS 1 MZ 101 V57

Fecha Emisión: 15/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	79.50	12.93	146.07
0206021269	1	ARMAZON SKECHERS SE2161 052 53/16	99.00	12.93	86.07

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANERS 1 MZ 101 V57

Teléfono: 0984910954

Email: pattyflores76@hotmail.com

Paciente: OLAYA FLORES NATHALIA VALENTINA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	232.14
SUBTOTAL 12%	232.14
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	25.86
IVA 12%	27.86
VALOR TOTAL	260.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	260.00		