

**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. 001-006-000001583

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101099280734200120010060000015835457198017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-16T13:28:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202101099280734200120010060000015835457198017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ DARY VELEZ OSORIO

Identificación: 0924806813

Dirección: VILLA CLUB BOREAL N2

Fecha Emisión: 16/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB BOREAL N2

Teléfono: 0988905529-

Email: luz_diana_osorio@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		