

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. 001-005-000004106

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1805202101099280734200120010050000041066744623413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-18T15:07:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARLA LUCIA RAMIREZ IÑIGUEZ

Identificación: 0603746439

Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 11 VILLA 8

Fecha Emisión: 18/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 11 VILLA 8

Telefono: 0996155570/0984708448

Email: karla.ramirez83@gmail.com

Paciente: KARLA LUCIA RAMIREZ IÑIGUEZ

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

•				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	194.88		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	174.00		
SUBTOTAL 12%	174.00		
SUBTOTAL 0%	0.00		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	20.88		
VALOR TOTAL	194.88		