



**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003600

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0803202101099280734200120010050000036008207767917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T14:29:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY FAVIOLA MIELES MOREIRA  
Identificación: 0908559693  
Dirección: VIA A LA COSTA KM 13.5 URB PUERTO SEIMUR MZ 817 VILLA 15  
Fecha Emisión: 08/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	8.93	8.93

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VIA A LA COSTA KM 13.5 URB PUERTO SEIMUR MZ 817 VILLA 15  
Telefono: 2208903/0995710655/0999253334  
Email: nancmiels\_27@hotmail.com  
Paciente: NANCY FAVIOLA MIELES MOREIRA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		