

**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. 001-005-000005712

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202101099280734200120010050000057123550091218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T13:48:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911202101099280734200120010050000057123550091218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERÓNICA VICTORIA VELASCO ARIAS

Identificación: 1203613144

Dirección: VILLA CLUB ESTAPA ESTELAR 1238

Fecha Emisión: 29/11/2021

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
0206021419	1	ARMAZON VIALI PREMIUM METAL S11693 53/19 C.9 (GL)	42.60	0.00	42.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ESTAPA ESTELAR 1238

Teléfono: 042165413/0984891896

Email: vvelascoa@gmail.com

Paciente: VERONICA VICTORIA VELASCO ARIAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	216.60
SUBTOTAL 12%	216.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	25.99
VALOR TOTAL	242.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	242.59		