

**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. 001-006-000001191

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

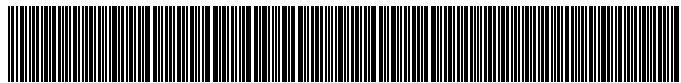
2304202101099280734200120010060000011915489697314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-23T09:27:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304202101099280734200120010060000011915489697314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOEL LEONIDAS CELLERI ORTIZ  
Identificación: 0300430790  
Dirección: ALBORADA 8VA ETAPA MZ 818 VILLA 12  
Fecha Emisión: 23/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 8VA ETAPA MZ 818 VILLA 12  
Telefono: 0997915373/0958964452  
Email: cellerijoel@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		