

**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. 001-006-000001155

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

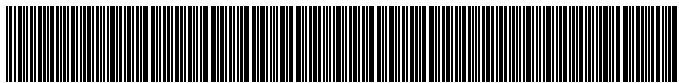
0604202101099280734200120010060000011557772758616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-06T09:40:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0604202101099280734200120010060000011557772758616

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LINO TOALA JHON ALEXANDER  
Identificación: 0927168393  
Dirección: LOMAS DE LA FLORIDA MZ 898 SOLAR 16  
Fecha Emisión: 06/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LOMAS DE LA FLORIDA MZ 898 SOLAR 16  
Telefono: 0996001979  
Email: alexanderlino@outlook.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		