

## 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. 001-006-000001528

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202101099280734200120010060000015282843745718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-27T13:56:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELISABET CORDOVILLA BORJA

 Identificación:
 1201254594

 Dirección:
 CDLA MATICES

 Fecha Emisión:
 27/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	10.00	75.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA MATICES
Telefono: 0993793595

Email: marcianita0111@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00