

**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. 001-006-000000936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

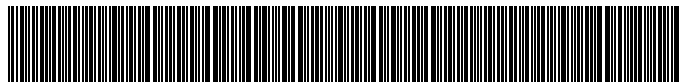
0601202101099280734200120010060000009362666156514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-06T08:55:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202101099280734200120010060000009362666156514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRENDA CECILIA SUAREZ LAMILLA
Identificación: 0917333890
Dirección: MATICES ETAPA PERLA MZ 25 VILLA 18
Fecha Emisión: 06/01/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MATICES ETAPA PERLA MZ 25 VILLA 18
Telefono: 0993913620/0958644988
Email: suarez_brenda@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		