



**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. 001-006-000001503

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2008202101099280734200120010060000015036647404314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-20T13:26:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202101099280734200120010060000015036647404314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDUARDO ENRIQUE SALAZAR CEDEÑO  
Identificación: 1310573991  
Dirección: AV GRANADOS Y CALLE JOSE QUERI  
Fecha Emisión: 20/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV GRANADOS Y CALLE JOSE QUERI  
Telefono: 0994284585/0997821836  
Email: edu.salazar89@gmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		