

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. 001-006-00000923

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1712202001099280734200120010060000009239877437810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T10:28:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARRIOTT OCHOA TOMAS GIOVANNI

Identificación: 0907134084001

Dirección: URB CASTILLA MZ 25 VILLA 51

Fecha Emisión: 17/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB CASTILLA MZ 25 VILLA 51
Telefono: 0968182773/0991573884
Email: g.marriott@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	135.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	135.00		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	135.00		