

## 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. 001-006-000001386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907202101099280734200120010060000013869849524011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-09T14:22:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECILIA LOPEZ ZAMBRANO

Identificación:0909792798Dirección:urb. catalu $\tilde{A}f$  $\hat{A}\pm a$ Fecha Emisión:09/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	20.00	40.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: urb. catalu $\tilde{A}f\hat{A}\pm a$ Telefono: 0992344374

Email: ceci\_15145@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	40.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00