

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000874

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

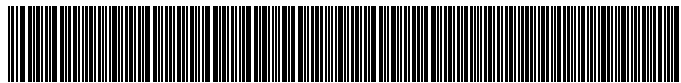
3011202001099280734200120010060000008741052695917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-30T11:37:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202001099280734200120010060000008741052695917

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE AUGUSTO TAMARIZ BAQUERIZO

Identificación: 0100034735

Dirección: LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7

Fecha Emisión: 30/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción           | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| IMA002        | 1        | OCT DEL NERVIO OPTICO | 85.00           | 0.00      | 85.00        |
| 810037        | 1        | PAQUIMETRIA CORNEAL   | 45.00           | 0.00      | 45.00        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LAS RIVERAS CALLE 8 VILLA 7

Teléfono: 2839000/0999193736

Email: etamariza@me.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 130.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 130.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 130.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 130.00 |       |        |