

**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. 001-006-000001339

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

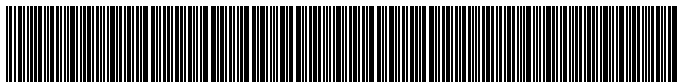
2506202101099280734200120010060000013397963959110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-25T10:08:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202101099280734200120010060000013397963959110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIPE XAVIER VIVAR JURADO

Identificación: 0911221174

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 25/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 832123

Email: felipevivar@yahoo.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	53.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	53.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	53.50		