

**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. 001-006-000001395

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

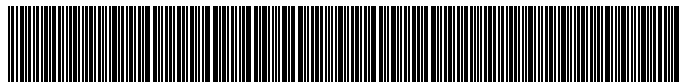
1307202101099280734200120010060000013958620495718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T12:30:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010060000013958620495718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE HUGO ALVEAR VIVANCO

Identificación: 0903863082

Dirección: LAS RIVERAS MZ 10212

Fecha Emisión: 13/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAS RIVERAS MZ 10212

Teléfono: 0999374177/2836040

Email: mfalvear@ecuatorianadeviajes.ec

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		