

## 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. 001-006-00000925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202001099280734200120010060000009256615117811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T10:44:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA PEGGY FERNANDEZ GARCIA

 Identificación:
 0908287527

 Dirección:
 DAULE

 Fecha Emisión:
 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	5.00	80.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	8.50	45.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DAULE

 Telefono:
 0989768951/0991088950

 Email:
 peggy2702@hotmail.es

 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	125.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	125.00
DESCUENTOS	13.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	125.00