



**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. 001-006-000001100

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0303202101099280734200120010060000011004069881611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-03T15:23:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202101099280734200120010060000011004069881611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FANNY FILOMENA BUENAÑO LOPEZ  
Identificación: 0902753417  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA ARBOLEDA MZ 4 SOLAR 19  
Fecha Emisión: 03/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA ARBOLEDA MZ 4 SOLAR 19  
Telefono: 0990184462/4620201  
Email: amandamariduen21@outlook.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		