

## 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. 001-006-000001461

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0508202101099280734200120010060000014610091228015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-05T12:00:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA EMILIA ESPINOZA CORONEL

Identificación: 0917275539

Dirección: KM 14.5 VIA LEON FEBRES CORDERO

Fecha Emisión: 05/08/2021

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 14.5 VIA LEON FEBRES CORDERO

 Telefono:
 0990753935/2189088

 Email:
 moniespinoza10@yahoo.com

 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	85.00		

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