

## 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. 001-006-000001509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010060000015094922717911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T11:02:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONNYA ZITA CONDE GENTLE

Identificación: 0903641249

Dirección: CDLA MALDONADO CALLE JUAN MONTALVO MZ 28 SOLAR 32

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA MALDONADO CALLE JUAN MONTALVO MZ 28 SOLAR 32

 Telefono:
 2865500-0990461899

 Email:
 alejandro\_13910@yahoo.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	138.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	138.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	138.50