

**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. 001-006-000000989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

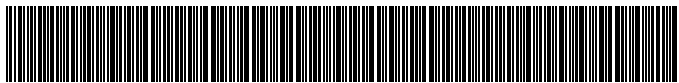
2601202101099280734200120010060000009893264204418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-26T11:02:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2601202101099280734200120010060000009893264204418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEBAN AGAPITO ALVARADO CASTRO

Identificación: 0904661105

Dirección: GENERAL VERNAZA Y 10 DE AGOSTO

Fecha Emisión: 26/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GENERAL VERNAZA Y 10 DE AGOSTO

Teléfono: 2798537

Email: christoferralvaradoruiz5@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		