

**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. 001-006-000001039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

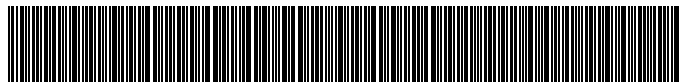
0902202101099280734200120010060000010394988899614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-09T11:41:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0902202101099280734200120010060000010394988899614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARLA MARCELA JUEZ CHING
Identificación: 1204111908
Dirección: URB LAGUNA DEL SOL MZ B VILLA 2
Fecha Emisión: 09/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LAGUNA DEL SOL MZ B VILLA 2
Telefono: 0997543255/0999429886
Email: karla_juez@hotmail.com
Plan: BEST DOCTORS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		