

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. 001-006-000001756

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202101099280734200120010060000017565858245914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-09T15:04:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANELLA FATIMA CEBALLOS ANDRADE

Identificación: 0902233741

Dirección: URB. BOSQUES DE CASTILLA KM. 1.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 09/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.60	0.00	85.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB. BOSQUES DE CASTILLA KM. 1.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 2097860/0997605879

 Email:
 marianellaceballos@gmail.com

 Plan:
 MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.60		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.60