

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

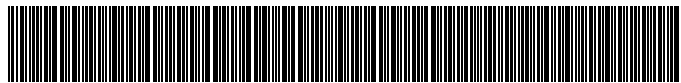
2910202101099280734200120010060000016704899850912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-29T16:14:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202101099280734200120010060000016704899850912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE HOMERO HUERTA NICOLA

Identificación: 1204267932

Dirección: CATARAMA

Fecha Emisión: 29/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CATARAMA

Teléfono: 09992128321/0992128283

Email: maikoljorda001@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		