

**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. 001-006-000001806

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

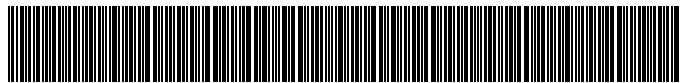
1201202201099280734200120010060000018062893800811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-12T08:31:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202201099280734200120010060000018062893800811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA SIMBANIA MESA CASTRO

Identificación: 0907464424

Dirección: KM 26. VIA DAULE

Fecha Emisión: 12/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 26. VIA DAULE

Telefono: 0988346155/042673032

Email: rdsolis2011@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	180.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	180.00		