



**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000001331

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

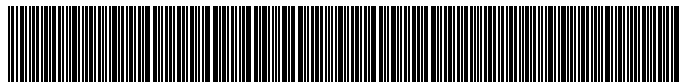
2306202101099280734200120010060000013317641592911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-23T13:08:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202101099280734200120010060000013317641592911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARNALDO EUSTAQUIO TORRES PINEDA

Identificación: 0908393796

Dirección: LA JOYA ETAPA ZAFIRO MZ 6 VILLA 18

Fecha Emisión: 23/06/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| IMA003        | 1        | OCT MACULAR | 85.00           | 0.00      | 85.00        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: LA JOYA ETAPA ZAFIRO MZ 6 VILLA 18

Telefono: 0997036772/0959061709

Email: arnaldo200909@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 85.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 85.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 85.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 85.00 |       |        |