

**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. 001-006-000001714

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

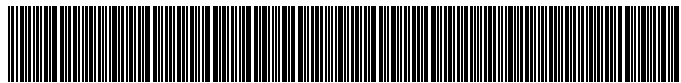
1911202101099280734200120010060000017149513448719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-19T08:43:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202101099280734200120010060000017149513448719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLENDA CECIBEL PONCE CEDEÑO

Identificación: 0913293106

Dirección: COOP PASTOR VERA MZ 1986 SOLAR 4

Fecha Emisión: 19/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	5.50	48.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	5.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP PASTOR VERA MZ 1986 SOLAR 4

Teléfono: 0983394277/0999413162

Email: glenponce0411@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	88.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	88.00
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	88.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	88.00		