

## 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. 001-006-000001288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706202101099280734200120010060000012886198469915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T10:20:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN GABRIEL MALDONADO CAMPI

Identificación: 0921939369

Dirección: CALDERON - QUITO

Fecha Emisión: 07/06/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                            | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| IMA002        | 1        | OCT DEL NERVIO OPTICO                  | 85.00              | 5.00      | 80.00        |
| 281306        | 1        | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL) | 53.50              | 8.50      | 45.00        |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CALDERON - QUITO

Telefono: 0986532314
Email: jmcz9m@hot.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| _ |  |        |       |        |
|---|--|--------|-------|--------|
|   | FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|   | 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 125.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 125.00 |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 125.00 |
| DESCUENTOS             | 13.50  |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 125.00 |