

## 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. 001-006-000001793

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0501202201099280734200120010060000017938722973415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T14:34:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS PAEZ CAÑIZARES

Identificación: 0901332783

Dirección: CDLA CENTRO VIAL VILLA 11

Fecha Emisión: 05/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA CENTRO VIAL VILLA 11
Telefono: 0988555557/0997765144
Email: jorgepaezc51@gmail.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	98.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	98.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	98.50