



RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1611202101099280734200120010060000017002147001817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-16T10:51:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202101099280734200120010060000017002147001817

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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVEAR AMAYA MARCELO PATRICIO  
Identificación: 0902074715001  
Dirección: CASA LAGOS 27 SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 16/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
IMA009	1	RETINOGRAFIA DEL NERVIO OPTICO	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CASA LAGOS 27 SAMBORONDON  
Telefono: 0999400533  
Email: marcelo.alvear@lhenriques.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	273.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	273.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	273.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	273.50		