

**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. 001-006-000001357

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

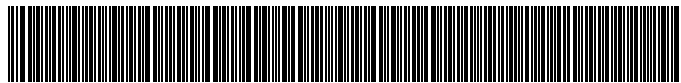
3006202101099280734200120010060000013572038872215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-30T14:20:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202101099280734200120010060000013572038872215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILDA AMERICA PEREZ MOSQUERA  
Identificación: 1200492187  
Dirección: ALBORADA 9NA ETAPA MZ: 928 VILLA:12  
Fecha Emisión: 30/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA002	1	OCT DEL NERVIÓ OPTICO	85.00	0.00	85.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPA MZ: 928 VILLA:12  
Telefono: 0988048324/095990981  
Email: wilda\_perez@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	170.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	170.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	170.00		