

**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

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001388

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

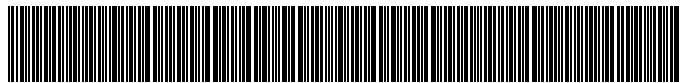
0907202101099280734200120010060000013883528903110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-09T15:00:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202101099280734200120010060000013883528903110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORMA PIEDAD BAYONA NAVARRETE

Identificación: 0903627628

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 09/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	0.00	50.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: DAULE

Telefono: 4562958/0993184101

Email: lavadora.popeye@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	135.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	135.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	135.00		