

**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. 001-006-000001623

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710202101099280734200120010060000016233972441717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T17:00:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010060000016233972441717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL MESIAS VIZUETA LEMA

Identificación: 0602216574

Dirección: SAMANES 6 MZ 19 VILLA 19

Fecha Emisión: 07/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	35.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 6 MZ 19 VILLA 19

Teléfono: 0987850244/0983123701

Email: mmv169@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	35.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		