

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000000785

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

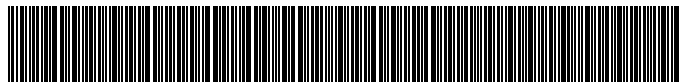
2310202001099280734200120010060000007859657860015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-23T10:52:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202001099280734200120010060000007859657860015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA KATHERINE VARGAS CAJO

Identificación: 0915977839

Dirección: VILLLA CLUB ETAPA HERMES

Fecha Emisión: 23/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLLA CLUB ETAPA HERMES

Telefono: 0993094190/6029310

Email: katty.vargasc@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		