

**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. 001-006-000001608

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

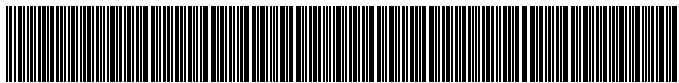
2809202101099280734200120010060000016082837875419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-28T08:43:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202101099280734200120010060000016082837875419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EULALIA CAROLINA LOAIZA MUÑOZ
Identificación: 0909697260
Dirección: ALBORADA 9NA ETAPA MZ 940 VILLA 8
Fecha Emisión: 28/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005	1	OCT DE ANGULO - ANGULO	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPA MZ 940 VILLA 8
Telefono: 0999502971 /5000666
Email: karilu2102@gmail.com
Plan: HUMANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		