

**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. 001-006-000001118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

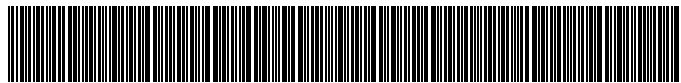
1103202101099280734200120010060000011180013121611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-11T08:35:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202101099280734200120010060000011180013121611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN NEOMISIA TARIRA PERALTA

Identificación: 1202122758

Dirección: KM 3.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 11/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 3.5 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0980378138

Email: carmentariraperalta@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	13.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		