

**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. 001-006-000001637

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

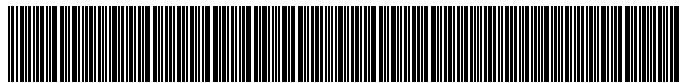
1510202101099280734200120010060000016374523278310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T10:02:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010060000016374523278310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERTO BASURTO QUILLIGANA

Identificación: 0917971137001

Dirección: URB. CASTILLA

Fecha Emisión: 15/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                            | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 281306        | 1        | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL) | 53.50           | 0.00      | 53.50        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. CASTILLA

Teléfono: 6024098/0992487597

Email: rbasurtoq@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 53.50 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 53.50 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 53.50 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 53.50 |       |        |