

**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. 001-006-000001804

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

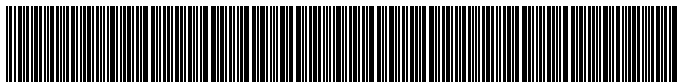
1101202201099280734200120010060000018049530556111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T10:13:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202201099280734200120010060000018049530556111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA MATILDE VIVANCO CARMONA

Identificación: 0906187174

Dirección: SALINAS-SANTA ELENA

Fecha Emisión: 11/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SALINAS-SANTA ELENA

Teléfono: 2772553/0998059231

Email: elsavivancocarmona@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		