

**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. 001-006-000000966

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2001202101099280734200120010060000009661582558614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-20T12:36:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202101099280734200120010060000009661582558614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSUE SANTIAGO GAVILANEZ BATALLAS

Identificación: 0923043228

Dirección: GARZOTA 2DA ETAPA MZ 52 VILLA 11

Fecha Emisión: 20/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA005	1	OCT DE ANGULO - ANGULO	56.00	0.00	56.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GARZOTA 2DA ETAPA MZ 52 VILLA 11

Teléfono: 0998277715/2655328

Email: gavilanezjosue@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		