



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. 001-006-000000814

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0411202001099280734200120010060000008148507697111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-04T09:06:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202001099280734200120010060000008148507697111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN TORRES ZEA
Identificación: 0908208606
Dirección: CDLA LA ATARAZANA MZ I5 VILLA 21
Fecha Emisión: 04/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 85.00 | 0.00 | 85.00 |
| IMA002 | 1 | OCT DEL NERVIO OPTICO | 85.00 | 0.00 | 85.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LA ATARAZANA MZ I5 VILLA 21
Telefono: 0993602354/371339
Email: mtorres@industrias.ec
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 170.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 170.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 170.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 170.00 | | |