

**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. 001-006-000001160

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

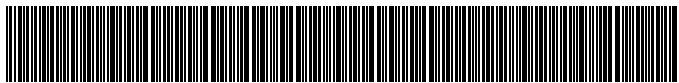
1304202101099280734200120010060000011601984707611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-13T11:55:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202101099280734200120010060000011601984707611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERME FLORENCIO BRIONES ALTAMIRANO

Identificación: 1203183676

Dirección: SIMON BOLIVAR

Fecha Emisión: 13/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA004	1	OCT DE CORNEA Y ESCLERA	85.60	15.60	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SIMON BOLIVAR

Teléfono: 0961573767/0997773571

Email: ermebrionesaltamirano@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	15.60
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		