

**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. 001-006-000001168

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

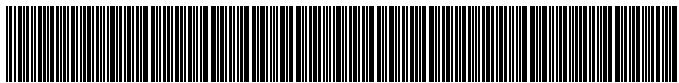
1604202101099280734200120010060000011684765301517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-16T10:07:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202101099280734200120010060000011684765301517

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BACILIA GREINA MEDINA JAIME  
Identificación: 0911432250  
Dirección: LA AURORA -PESANTES MZ 9 SOLAR 55  
Fecha Emisión: 16/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA AURORA -PESANTES MZ 9 SOLAR 55  
Telefono: 0990252960/0985230236  
Email: bmedina@torremar.edu.ec  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	28.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

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