

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003772

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

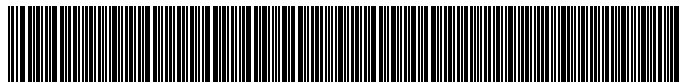
3011202001099280734200120010040000037725650985716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-30T10:38:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202001099280734200120010040000037725650985716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OMAR ARTURO ERAZO CABANILLA
Identificación: 0916208838
Dirección: URV VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 2
Fecha Emisión: 30/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEE0001	1	FEE	20.00	0.00	20.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URV VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 2
Telefono: 042753051/0985110801
Email: oerazo@outlook.com
Observación: .
Plan: LATINA SALUD
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		