

## 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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-006-000000780

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2210202001099280734200120010060000007801705195417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-22T10:33:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MYRIAN EDITH HERRERA MENDEZ

Identificación: 0900155128

Dirección: URB FONTANA CONJUNTO E VILLA 5

Fecha Emisión: 22/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB FONTANA CONJUNTO E VILLA 5

 Telefono:
 3883574/0997225585

 Email:
 zuritamasson@hotmail.com

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

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