

**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. 001-006-000001313

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1606202101099280734200120010060000013131338507911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-16T14:40:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1606202101099280734200120010060000013131338507911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL EDUARDO SALAZAR VELASCO  
Identificación: 0906372545  
Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 V 19  
Fecha Emisión: 16/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	25.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 V 19  
Telefono: 0985136711/0985851346  
Email: majo\_2406@hotmail.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		