



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. 001-006-000001424

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207202101099280734200120010060000014248098970813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-22T13:37:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202101099280734200120010060000014248098970813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON VICENTE BENITES ZAMBRANO
Identificación: 0913769824
Dirección: GUASMO SUR COOP DERECHO DE LOS POBRES MANZANA 22 SOLAR 23
Fecha Emisión: 22/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281021	1	ANGIOFLUORESCINOGRFIA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	85.00	0.00	85.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP DERECHO DE LOS POBRES MANZANA 22 SOLAR 23
Telefono: 0969931107
Email: kamigery@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	85.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	85.00		