

**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. 001-006-000001121

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

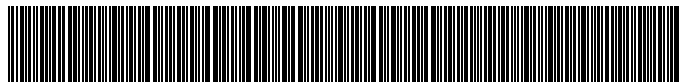
1603202101099280734200120010060000011217414481612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T15:50:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202101099280734200120010060000011217414481612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN JOSE GALLARDO  
Identificación: 0927309039  
Dirección: SANTA CECILIA MZ T VILLA 15  
Fecha Emisión: 16/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA012	1	EXAMEN DIAGNOSTICO DEL OJO SECO	100.00	0.00	100.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA CECILIA MZ T VILLA 15  
Telefono: 0968825381  
Email: juanjose\_gallardo@outlok.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		