

**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. 001-006-000001428

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

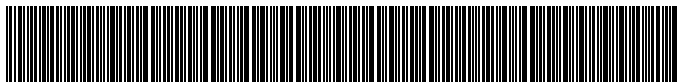
2307202101099280734200120010060000014289554355517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-23T16:31:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202101099280734200120010060000014289554355517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RINA TERESA FLORES APOLINARIO

Identificación: 0901547927

Dirección: CDLA CONDOR MZ Q VILLA 22

Fecha Emisión: 23/07/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| IMA003 | 1 | OCT MACULAR | 85.00 | 0.00 | 85.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA CONDOR MZ Q VILLA 22

Telefono: 0987681955/2127052/0986586011

Email: rinafloresa@hotmail.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 | | |