

**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. 001-006-000001156

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

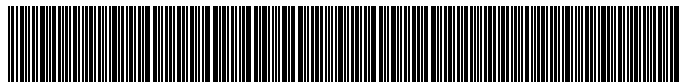
0704202101099280734200120010060000011560996652010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-07T13:58:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0704202101099280734200120010060000011560996652010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NYRMA ZENaida CACHO MIRANDA

Identificación: 0932863350

Dirección: VILLA MADERO 2 A

Fecha Emisión: 07/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	5.00	80.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA MADERO 2 A

Teléfono: 0993237558/2097208

Email: dcolonster@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.00		