

**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. 001-006-000001358

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

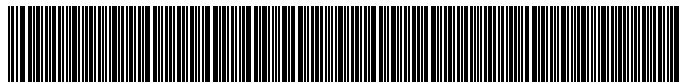
3006202101099280734200120010060000013580264684912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-30T15:11:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202101099280734200120010060000013580264684912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR EMILIO CARRION GUADAMUD
Identificación: 0932106685
Dirección: PARAISO DEL RIO 1 MZ 2713 VILLA 10
Fecha Emisión: 30/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PARAISO DEL RIO 1 MZ 2713 VILLA 10
Telefono: 0980460029/0999374054
Email: mguadamud13@gmail.com
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		