

**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. 001-006-000001462

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

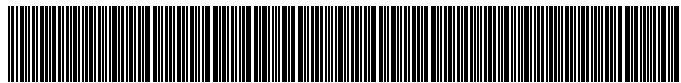
0608202101099280734200120010060000014623541548219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-06T09:00:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202101099280734200120010060000014623541548219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELENDEZ BARZOLA MARCELA

Identificación: 0928379023001

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 06/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	13.50	40.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	15.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DAULE

Telefono: 2795362

Email: marcejuleidy@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
DESCUENTOS	53.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	130.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	130.00		