

**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. 001-006-000001709

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

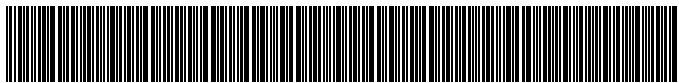
1811202101099280734200120010060000017096492497411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T13:30:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202101099280734200120010060000017096492497411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLENDA CECIBEL PONCE CEDEÑO
Identificación: 0913293106
Dirección: COOP PASTOR VERA MZ 1986 SOLAR 4
Fecha Emisión: 18/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00
IMA010	1	RETINOGRAFIA PANORAMICA	50.00	5.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP PASTOR VERA MZ 1986 SOLAR 4
Telefono: 0983394277/0999413162
Email: glenponce0411@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.00		