

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-006-000001114

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1003202101099280734200120010060000011142077892810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T10:05:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHONNY BOLIVAR CHAVEZ FRUTOSO

Identificación: 1204399792

Dirección: JUJAN /VIA SIMON BOLIVAR / RECINTO EL TRANSITO

Fecha Emisión: 10/03/2021

•	Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	25.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: JUJAN /VIA SIMON BOLIVAR / RECINTO EL TRANSITO

Telefono: 0991251010/0969366236

Email: johavelmor@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00