

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. 001-006-00000910

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202001099280734200120010060000009100752487810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T11:39:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESA TAPIA BAJAÃ'A

Identificación: 0904473501

ATARAZANA BLOQUE 4 DPTO 9-10 Dirección:

Fecha Emisión: 11/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	0.00	85.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	10.00	50.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	10.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

ATARAZANA BLOQUE 4 DPTO 9-10 Direccion:

Telefono: 0960053315

Email: eovatti@hotmail.com

CLIENTES PARTICULARES Plan:

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	185.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	185.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	185.00