

## 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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-006-000000777

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202001099280734200120010060000007770264181310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T15:19:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FELIPE HARO ALCIVAR

Identificación: 0919916072

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIN MZ 1 VILLA 9

Fecha Emisión: 21/10/2020

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA IRIN MZ 1 VILLA 9

Telefono: 0999170536

Email: luis\_feharo@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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