

## 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. 001-006-000001151

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0504202101099280734200120010060000011515380189010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-05T07:32:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GRACIELA FRANCO MOREIRA

Identificación: 1300972559

Dirección: PEDRO CARBO Y RAFAEL ALAVA / SANTA ANA

Fecha Emisión: 05/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PEDRO CARBO Y RAFAEL ALAVA / SANTA ANA

Telefono: 0994615306/0521641164/
Email: chanena\_franco@yahoo.es
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	98.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	98.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	98.50