

**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. 001-006-000001250

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2505202101099280734200120010060000012502147528711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-25T10:58:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2505202101099280734200120010060000012502147528711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LILIA BEATRIZ ARGUELLO GONZALEZ  
Identificación: 0903053056  
Dirección: PINO ROCA 507 Y CHIMBORAZO  
Fecha Emisión: 25/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	5.00	80.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PINO ROCA 507 Y CHIMBORAZO  
Telefono: 0992586088/0986949223  
Email: gribadeneira@quimelia.com  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.00		