

## 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. 001-006-000001786

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2312202101099280734200120010060000017863426575612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T10:11:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALBERTO AMPUERO OCEJO

Identificación: 0900618208

Dirección: URDESA CIRCUNVALACION NORTE 401 Y CALLE 15

Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	45.00	40.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URDESA CIRCUNVALACION NORTE 401 Y CALLE 15

 Telefono:
 0999326903/0993040727

 Email:
 jampuerob@hotmail.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	40.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	45.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00