

**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. 001-006-000001195

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

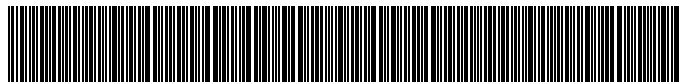
2604202101099280734200120010060000011952407707615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-26T10:10:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2604202101099280734200120010060000011952407707615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS GASTON CARCHI AVILES
Identificación: 0901600049
Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO
Fecha Emisión: 26/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	56.00	0.00	56.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	30.00	0.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO
Telefono: 0997007600/2554002
Email: gastoncarchi@hotmail.com
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	86.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	86.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	86.00		