

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-006-000000962

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

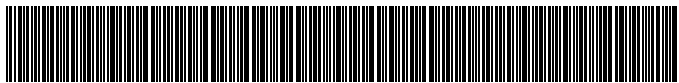
1901202101099280734200120010060000009620491705117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T10:27:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202101099280734200120010060000009620491705117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE RAFAEL GUEVARA ROSALES

Identificación: 0909026544

Dirección: EL CORTIJO

Fecha Emisión: 19/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	57.78	0.00	57.78
76514	1	Paquimetría corneal, uni o bilateral (determinación de grosor corneal).	57.78	0.00	57.78

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL CORTIJO

Teléfono: 2088150/0999429755

Email: mabolona@gmail.com

Plan: BEST DOCTORS

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	115.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	115.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	115.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	115.56		