

## 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. 001-006-00000988

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2601202101099280734200120010060000009885181774211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-26T10:48:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH MAGALY GARCIA BACILIO

Identificación: 0914374806

Dirección: LA JOYA ETAPA TURQUEZA MZ 2 VILLA 50

Fecha Emisión: 26/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	3.50	50.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	45.00	0.00	45.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETAPA TURQUEZA MZ 2 VILLA 50

 Telefono:
 0939113092/0988874742

 Email:
 albertscr2018@gmail.com

 Plan:
 CLIENTES PARTICULARES

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

Γ	FORMA DE PAGO	VALOR	DI AZO	TIEMPO
L	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZU	HEIVIPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	180.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
DESCUENTOS	3.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	180.00