

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. 001-006-000001614

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009202101099280734200120010060000016146207148212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-30T08:58:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARNALDO EUSTAQUIO TORRES PINEDA

Identificación: 0908393796

Dirección: LA JOYA ETAPA ZAFIRO MZ 6 VILLA 18

Fecha Emisión: 30/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	0.00	60.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	0.00	60.00
281197	1	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	15.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETAPA ZAFIRO MZ 6 VILLA 18

 Telefono:
 0997036772/0959061709

 Email:
 arnaldo200909@hotmail.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	150.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	15.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00