

**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. 001-004-000005776

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

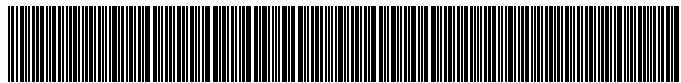
0507202101099280734200120010040000057768408726613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-05T10:39:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507202101099280734200120010040000057768408726613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL EDUARDO SALAZAR VELASCO  
Identificación: 0906372545  
Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 V 19  
Fecha Emisión: 05/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCESA DIANA MZ 7 V 19  
Telefono: 0985136711/0985851346  
Email: majo\_2406@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		